



**OGGETTO: RICHIESTA DI CAMBIO GIORNO LIBERO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in servizio presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di docente: a tempo  determinato  indeterminato, con giorno libero nella giornata di \_\_\_\_\_ per motivi \_\_\_\_\_  
giorno della settimana - giorno/mese/anno

**CHIEDE**

il permesso di poter effettuare un cambio di giorno libero (all'interno della settimana) e di  anticiparlo o  posticiparlo nella giornata di \_\_\_\_\_, con il/la collega \_\_\_\_\_  
giorno della settimana - giorno/mese/anno  
\_\_\_\_\_ che ha il giorno libero nella giornata di \_\_\_\_\_  
giorno della settimana - giorno/mese/anno

ORARIO	CLASSE	DOCENTE(1) che chiede il cambio	Giorno della settimana - DATA
8.00 - 8.50			
8.50 - 9.50			
9.50 - 10.50			
10.50 - 11.50			
11.50 - 12.40			
12.40 - 13.40			

ORARIO	CLASSE	DOCENTE(2) che sostituisce	Giorno della settimana - DATA
8.00 - 8.50			
8.50 - 9.50			
9.50 - 10.50			
10.50 - 11.50			
11.50 - 12.40			
12.40 - 13.40			

Alatri, lì \_\_\_\_\_

Firma docente (1)

Firma docente(2)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

SI CONCEDE

LA DIRIGENTE SCOLASTICA  
prof.ssa Simona SCARSELLA