



Istituto Comprensivo Statale "G. Puecher"

Via Majnoni, 3 – 22036 Erba (CO) Tel: 031 643271

Email: coic85600g@istruzione.it Posta Cert.: coic85600g@pec.istruzione.it

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.C. "G. PUECHER"-ERBA
S E D E**

OGGETTO: RICHIESTA CAMBIO DI ORARIO DI SERVIZIO

Docente: Infanzia Primaria Medie

Ass.te Amministrativo **Collaboratore Scolastico**

a tempo: determinato indeterminato.

Anno scolastico ____/____/____ il giorno ____/____/____

Il/La sottoscritto/a _____

chiede il cambio d'orario nella giornata di ____/____/____ per il seguente motivo:

Sarà sostituito/a dal/dalla Collega _____

Orario normale del richiedente

dalle ore ____ alle ore ____

dalle ore ____ alle ore ____

ERBA, ____/____/____

Orario nuovo del richiedente

dalle ore ____ alle ore ____

dalle ore ____ alle ore ____

firma leggibile

Il/La Collega _____ che sostituisce effettuerà il seguente orario:

dalle ore ____ alle ore ____

dalle ore ____ alle ore ____

ERBA, ____/____/____

firma leggibile del sostituto

Si concede **NON si concede**

Il Dirigente Scolastico