AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI NOVELLARA

OGGETTO: VARIAZIONE ORARIO SETTIMANALE

_ l _ sottoscritt _ ____

insegnante con contratto a tempo ____________________ su posto ______________________

presso la Scuola ____ classe ____________________

CHIEDE / EFFETTUA

di effettuare nella settimana dal ______________________ al __________________________

una variazione del proprio orario di insegnamento per i seguenti motivi: ____________________

____

La variazione è stata concordata con l'insegnante*/ Dirig.Scol. ___________________________

che si occuperà della sostituzione.

Proprio orario	Orario modificato
Lunedì _____________________	_______________________
Martedì ____________________	_______________________
Mercoledì __________________	_______________________
Giovedì ____________________	_______________________
Venerdì ____________________	_______________________
Sabato _____________________	_______________________

Novellara, _______________

____
(firma)

____
* (firma)

°°

ISTITUTO COMPRENSIVO DI NOVELLARA

Per presa visione

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof. Demetrio D'Agostino)

____