

**Oggetto: RICHIESTA DI SCAMBIO ORARIO/GIORNO LIBERO**

Il/La sottoscritto/a ,

in servizio presso l'I. C. di Mareno di Piave e Vazzola nel plesso di

In qualità di docente nella scuola

Primaria

Secondaria di I grado

Con contratto a tempo

indeterminato

determinato

**CHIEDE**

di poter fruire, nel giorno , di:

uno scambio d'orario per il seguente motivo:

dalle ore  alle ore  per n.  ore

uno scambio di giorno libero (giorno e data):

anziché il giorno (giorno e data)

per il seguente motivo

Contestualmente dichiara che nella data suddetta sarà sostituito come da tabella sottostante:

giorno della settimana	data	classe	ora	Nominativo docente che mi sostituirà
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	I	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	II	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	III	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	IV	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	V	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	VI	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	VII	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	VIII	<input type="text"/>

Il/la sottoscritto/a restituirà le ore/giorno libero come da tabella sottostante:

giorno della settimana	data	classe	ora
			I
			II
			III
			IV
			V
			VI
			VII
			VIII

Data:  Firma del sottoscritto:

Firma, per accettazione, del/i docente/i che effettua/no la sostituzione.

Nome	<input type="text"/>	Firma	<input type="text"/>
Nome	<input type="text"/>	Firma	<input type="text"/>
Nome	<input type="text"/>	Firma	<input type="text"/>
Nome	<input type="text"/>	Firma	<input type="text"/>
Nome	<input type="text"/>	Firma	<input type="text"/>