

Al Dirigente Scolastico
dell'I.T.I.S. "Max Planck" Lancenigo (TV)

OGGETTO: RICHIESTA CAMBIO ORARIO/GIORNO DI SERVIZIO.

Il/La sottoscritto/a

In servizio in qualità di DOCENTE:

In servizio presso codesto Istituto con incarico a tempo determinato/indeterminato chiede la concessione del cambio orario per il seguente motivo:

.....

DIPENDENTE CHE CHIEDE IL CAMBIO ORARIO GIORNALIERO

.....
nome e cognome

Giorno in cui si effettua il cambio/...../..... dalle ore alle ore

Giorno in cui si recupera il cambio/...../..... dalle ore alle ore

DIPENDENTE CHE SOSTITUISCE IL RICHIEDENTE

.....
nome e cognome

Giorno in cui si effettua il cambio/...../..... dalle ore alle ore

Giorno in cui si recupera il cambio/...../..... dalle ore alle ore

Lancenigo,/...../.....

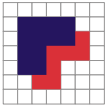
Firma
RICHIEDENTE

Firma
SOSTITUITO

Si concede

Non si concede _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Emanuela POL



ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE STATALE "MAX PLANCK"

VIA FRANCHINI, 1 31020 - LANCENIGO DI VILLORBA (TV) TEL 04226171 FAX 0422617224



ORGANISMO DI FORMAZIONE ACCREDITATO PRESSO LA REGIONE VENETO: COD. N. 218
