

_ l _ sottoscritt_ _____ nat_ a _____
il _____ , in servizio presso _____ ,
in qualità di _____ ,

CHIEDE

uno scambio orario di n. ore _____ il giorno _____
dalle ore _____ alle ore _____ con il/la collega _____

oppure

un cambio del proprio turno di servizio con il /la collega _____
come di seguito specificato:

.....
.....
.....

Si impegna a recuperare tali ore il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____.

oppure

Si impegna a recuperare tali ore come di seguito specificato:

.....
.....
.....

Si autorizza l' I. C. "A. Testore" di S. Maria Maggiore al trattamento dei dati personali ai sensi della L. 675/96 e del D. Lgs. 196/2003

Data, _____

Firma del richiedente

interessato allo scambio

Firma del docente

**VISTO : Si concede
IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

(Grazia Bergamaschi)