Alla Dirigente Scolastica

 p.c alla Collaboratrice della Dirigente

OGGETTO: **richiesta cambio orario**

ll/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_docenti a tempo indeterminato/determinato , in servizio in questa Istituzione scolastica comune di :

* Corigliano d’Otranto
* Catrignano de’ Greci
* Melpignano

nel corrente anno scolastico in qualità di docente della :

* Scuola dell’Infanzia
* Scuola Primaria
* Scuola Secondaria

CHIEDE

**di poter effettuare un cambio di orario** il giorno...................................................................……

con il/la collega...................................................................................................................………… ll/La sottoscritto/a quindi effettuerà il seguente orario………………………………………………… nel giorno................................................. anziché l’orario…………………………………………….

Luogo , data

 (firma del richiedente) ( firma del collega)