

## RICHIESTA DI CAMBIO DI ORARIO

Al Dirigente Scolastico

Liceo Artistico G. Romano di Mantova

con sede associata

Liceo Artistico A Dal Prato di Guidizzolo

Oggetto: richiesta di cambio di orario

Il /La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ docente a tempo indeterminato/  
determinato di \_\_\_\_\_ nelle classi \_\_\_\_\_ CHIEDE Alla S.V. di poter  
variare il proprio orario di servizio nel giorno \_\_\_\_\_ per le seguenti motivazioni:

Contestualmente alla richiesta il/la sottoscritto/a propone le variazioni di orario concordate con docenti della/e  
classe/i:

Classe/i	materia	Docente	Firma docente che effettuerà le ore

Le ore richieste saranno rese al/ai docente/i come da prospetto

DATA	Classe/i	materia	Docente	Firma docente che renderà le ore

Si precisa che le ore dovranno essere rese esattamente nelle stesse classi.

Da presentare almeno 5 giorni prima della data richiesta.

In attesa di Vs approvazione.

Data, \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DOCENTE

\_\_\_\_\_

Visto: si autorizza / NON si autorizza

Il Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_

Per l'Ufficio Personale: i cambi di orario autorizzati devono essere tempestivamente comunicati al primo collaboratore