

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.S. "SANSOVINO-OBICI"
ODERZO (TV)**

Oggetto: Richiesta scambio Orario

___l/L___ sottoscritt_____

DOCENTE a tempo: ☐ Indeterminato ☐ Determinato

SEDE ☐ SANSOVINO ☐ OBICI

CHIEDE

per il giorno _____l'autorizzazione per il seguente scambio di orario con
docenti delle medesime classi:

ora	classe	docente	firma
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

___l___ sottoscritt_____

Restituirà le sopraindicate ore, nelle medesime classi, nei giorni e con le
modalità seguenti:

ora	classe	giorno	docente	firma
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Le classi sono state informate in tempo dai docenti.

Oderzo, _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

La richiesta sarà presa in considerazione solo se completa delle firme di tutti i docenti
coinvolti e consegnata almeno tre giorni prima dello scambio.

VISTO: si autorizza/si prende atto

Non si autorizza per _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof. Michele Botteon)
