



Ministero dell'Istruzione
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
ISTITUTO COMPRENSIVO "XXV APRILE" - CIVITA CASTELLANA
0761 513060- fax 0761/513362 - vtic81600g@istruzione.it www.ic25aprile.edu.it

Al Dirigente Scolastico
Ist. Comprensivo XXV APRILE
CIVITA CASTELLANA

OGGETTO: Richiesta cambio orario di servizio.

Il/La sottoscritto/a _____, in qualità di _____,
in servizio presso la Scuola _____,

CHIEDE

di poter effettuare un cambio orario nella giornata di _____.

Orario come da calendario: dalle ore _____ alle ore _____

Orario richiesto dalle ore _____ alle ore _____

Comunica inoltre che nel cambio di orario verrà coinvolto il docente

_____ ,
resosi disponibile e che effettuerà il seguente orario:

Orario come da calendario: dalle ore _____ alle ore _____

Orario richiesto dalle ore _____ alle ore _____

Civita Castellana, _____

FIRMA
