

Al Dirigente Scolastico  
I.C. Castel San Lorenzo  
Castel San Lorenzo (SA)

**Oggetto: Richiesta di cambio giorno libero, turno, ora**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
in servizio presso codesto istituto (plesso \_\_\_\_\_)  
in qualità di Docente di Scuola  dell'Infanzia  Primaria  Secondaria di primo grado

**CHIEDE**

Il permesso di effettuare un cambio di  giorno libero  turno  ora

per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

e con le seguenti modalità:

giorno/turno/ora libero/a previsto/a \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

giorno/turno/ora libero/a richiesto/a \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Fa presente che (barrare e compilare la casistica che interessa):

il giorno/turno/ora richiesto/a sarà effettuato/a dal/dalla collega: \_\_\_\_\_

che firma la presente per accettazione; il presente cambio non modifica la dotazione oraria complessiva delle discipline nella/e classe/i coinvolta/e.

il giorno/turno/ora richiesto/a sarà effettuato/a dal richiedente stesso, insegnante di sostegno, previo accordo con il collega/ i colleghi di classe che firma/ firmano la presente per accettazione; il presente cambio non modifica la dotazione oraria dell'alunno certificato.

Castel San Lorenzo, il \_\_\_\_\_

Firma del richiedente: \_\_\_\_\_

Firma del sostituto: \_\_\_\_\_

Per presa visione Il responsabile di plesso: \_\_\_\_\_

Visto, si concede