AL DIRIGENTE SCOLASTICO ISTITUTO COMPRENSIVO

CAROLEI-DIPIGNANO “VALENTINI”

**OGGETTO: richiesta autorizzazione modifica turno di servizio**

Il/La sottoscritto/a

docente in servizio presso la Scuola dell’Infanzia/ Primaria/ Secondaria di 1°grado del plesso di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella classe/sezione

CHIEDE

di essere autorizzato/a a modificare il proprio turno di servizio nella sottoindicata giornata e dichiara che tale modifica non comporta assenze per l'intera giornata.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **GIORNO** | **DOCENTE** | **TURNO PREVISTO** | **TURNO MODIFICATO** |
| dalle ore | alle ore | dalle ore | alle ore |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Carolei,

FIRMA DEL DOCENTE RICHIEDENTE

Per condivisione della modifica dell’orario FIRMA DEGLI ALTRI DOCENTI coinvolti nel cambio

N.B. La modifica dell'orario non può comportare riduzione dell'orario di servizio e vanno indicate nella tabella tutte le variazioni di orario.

Visionato relativamente alla corrispondenza con l'orario previsto, alla firma da parte di tutti i docenti e alla copertura

di tutto l'orario delle attività didattiche

 FIRMA Referente di Plesso

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Vista la richiesta avanzata, valutata l’efficacia dell’organizzazione oraria e considerato che il cambio orario non comporta assenza per tutta la giornata,

**AUTORIZZA**

la modifica del turno di servizio come indicato nella richiesta

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

 Prof. Raffaele Marsico