

Oggetto: **Richiesta scambio ore di servizio**

__I__ sottoscritt__ _____

nat__ a _____ il _____

residente a _____

in via/piazza _____ n° _____

in servizio presso codesto Istituto in qualità di _____
(indicare la qualifica)

tipo scuola _____ di _____
(infanzia/primaria/secondaria 1° grado) (sede)

con contratto a tempo _____ fino al _____
(determinato/Indeterminato)

CHIEDE

uno scambio di n° _____ ore il giorno _____
secondo le seguenti modalità:

GIORNO	ORA	CLASSE	DOCENTE CHE SOSTITUISCE

GIORNO	ORA	CLASSE	DOCENTE CHE RESTITUISCE

I presupposti per la possibilità di effettuazione di uno scambio di ore sono:

- Scambio con colleghi possibilmente della/e stessa/e classe/i
- Restituzione delle ore la stessa settimana.

Firma Docenti che sostituiscono

Firma Docente richiedente

San Pellegrino Terme, _____

La concessione di ore dello scambio suindicato è comunque subordinata ad eventuali esigenze di servizio che si venissero a creare

VISTO: SI / NON SI CONCEDE
IL DIRIGENTE SCOLASTICO REGGENTE
Dott. Claudio Antonio Gotti