AL DIRIGENTE SCOLASTICO

ISTITUTO COMPRENSIVO “G. PALATUCCI”

**OGGETTO:** Richiesta cambio giorno libero

….l…. sottoscritt…

docente di scuola ………………………………………, in servizio nel plesso di

**CHIEDE**

l’autorizzazione al cambio di giorno libero con il / la collega …....................................................................

 per il giorno …………........................................

per il seguente motivo

Il/La richiedente sarà in servizio in data …......................................................

L’altro docente sarà in servizio in data ……………………………………….

Campagna……………………………..

 Firma del docente richiedente

 …………………………………………….

 Firma per consenso docente

 con il quale si effettua il cambio

 …………………………………………….

VISTA la richiesta di cui sopra, si concede/non si concede per:

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

 Il Dirigente Scolastico

 Prof.ssa Carmela Taglianetti