

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo  
"G. Galilei"- Tradate (VA)

Oggetto: **richiesta cambio d'orario**

\_\_ l\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, residente/domicilio  
a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_, in servizio presso  
codesta Istituzione scolastica - plesso \_\_\_\_\_, in qualità di: \_\_\_\_\_  
con contratto di lavoro a tempo  indeterminato  determinato

**chiede**

**Il seguente cambio d'orario per il giorno \_\_\_\_\_:**

ora	classe	docente che sostituisce il sottoscritto	firma per accettazione
1°			
2°			
3°			
4°			
5°			
mensa			
6°			
7°			
8°			

**Modalità di restituzione**

giorno					
ore					
classe					
Docenti a cui si restituisce l'ora					

Tradate, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(firma)

*Il Dirigente Scolastico Reggente  
Patrizia Neri*

Visto  si autorizza  
 non si autorizza