|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | emblema%20Italia |  | | **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**  ***Giuseppe Parini* di Camposampiero**  Scuole dell’infanzia, primarie, secondaria di I grado |  |  |  |
| Tel. 0495790500  C.F. 80010900282 | | | Segreteria: via Filipetto 12  35012 – CAMPOSAMPIERO  www.icscamposampiero.gov.it | | E-mail: pdic89200r@istruzione.it  PEC: pdic89200r@pec.istruzione.it | | | |

**Oggetto**: **richiesta variazione orario di servizio**

Il sottoscritto …………………………………………………………….., insegnante in servizio nel plesso………………………………

**CHIEDE**

l’autorizzazione a modificare il proprio orario di servizio con la seguente modalità:

il sottoscritto sarà in servizio il giorno ………………………… dalle ore ……….. alle ore ………. in classe…………..

dalle ore ……….. alle ore ………. in classe…………..

anziché il giorno………………………… dalle ore ……….. alle ore ………. in classe…………..

dalle ore ……….. alle ore ………. in classe…………..

* nessun collega dovrà modificare il proprio orario
* il collega …………………………………………………………..

sarà in servizio il giorno ………………………… dalle ore ……….. alle ore ………. in classe…………..

dalle ore ……….. alle ore ………. in classe…………..

anziché il giorno………………………… dalle ore ……….. alle ore ………. in classe…………..

dalle ore ……….. alle ore ………. in classe…………..

Camposampiero, …………………………….

l’insegnante richiedente …………………………………………………

l’insegnante che effettua la sostituzione…………………………………………………

verifica preliminare del

* referente di plesso per l’organizzazione didattica ……………………………………………….
* Referente Orario (primarie Battisti – Ex Liceo ………………………………………………..
* D.S.G.A. (per ATA) ………………………………………………..
* SI AUTORIZZA
* NON SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott. Francesco Gullo