



DIREZIONE DIDATTICA TRADATE – CEPPINE
Via Manzoni, 21 – 21049 Tra date
Tel. 0331/841777 fax 0331/841021
Codice Fiscale: 95062150123 Cod. Mecc. VAEE10300Q
VAEE10300Q@pec.direzionedidatticatradate.it

Al Dirigente Scolastico

OGGETTO: Richiesta Cambio D'orario

Il sottoscritt _____
nata 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)