

Al Dirigente Scolastico
ISTITUTO COMPRENSIVO
VILLA LAGARINA

OGGETTO: richiesta scambio orario

DOCENTE _____

MOTIVAZIONE: _____

GIORNO RICHIESTA CAMBIO ORARIO		GIORNO RECUPERO CAMBIO ORARIO	
(sotto indicare l'orario completo che verrà svolto nella giornata del cambio orario)			
ORA	CLASSE	ORA	CLASSE
I^		I^	
II^		II^	
III^		III^	
IV^		IV^	
12.00-13.00		12.00-13.00	
13.00-14.00		13.00-14.00	
14.00-15.00		14.00-15.00	
15.00-16.00		15.00-16.00	

DOCENTE SOSTITUTO _____

GIORNO RICHIESTA SOSTITUZIONE		GIORNO RECUPERO SOSTITUZIONE	
(sotto indicare l'orario completo che verrà svolto nella giornata di sostituzione)			
ORA	CLASSE	ORA	CLASSE
I^		I^	
II^		II^	
III^		III^	
IV^		IV^	
12.00-13.00		12.00-13.00	
13.00-14.00		13.00-14.00	
14.00-15.00		14.00-15.00	
15.00-16.00		15.00-16.00	

NOTE: _____

Firme docenti _____

VISTO! Si autorizza
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Tiziana Chemotti