



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "A. LORENZETTI"

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado Sovicille – Chiusdino – Monticiano
Via della Murata, 12 – 53018 Rosia Sovicille (SI) - Tel. 0577 345040 – Fax 0577 345798
www.icambrogio Lorenzetti.edu.it – e-mail siic80700x@istruzione.it – pec siic80700x@pec.istruzione.it
CM SIIC80700X – CF 80008440523 – CUU UFMUTE

MODULISTICA PERSONALE DOCENTE

**ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
dell'I.C. "Ambrogio Lorenzetti"
Sovicille Chiusdino Monticiano**

Oggetto: richiesta cambio orario

Il/La sottoscritto/a _____

in qualità di docente a tempo indeterminato determinato in servizio presso la Scuola
dell'Infanzia/Primaria/Secondaria di I grado del plesso _____

di _____

CHIEDE

alla S.V. di poter effettuare per motivi di _____

un cambio del proprio orario di servizio con il/la collega, secondo il seguente prospetto:

Docente	Data	Orario previsto	Orario richiesto	Note

Data/Luogo _____

Firme _____

Visto, ai sensi delle disposizioni vigenti

- Si autorizza
 Non si autorizza

La Dirigente Scolastica
Prof.ssa Maria Giovanna Galvagno

*Tutte le richieste di cambio di turno dell'orario di servizio, per motivi personali o di servizio, richiedono la firma di consenso del docente disponibile al cambio e la firma di approvazione della Dirigente Scolastica, dopo aver valutate le necessità del plesso.
L'accoglimento della richiesta sarà comunicato agli interessati via mail, telefonicamente o tramite il Responsabile di plesso.
Non sono concesse altre pratiche che avvallino cambiamento di turno e d'orario o sostituzioni tra colleghi.*