



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
ISTITUTO COMPRESIVO DI PONSO
 Via Rosselle, 12 – 35040 PONSO
 Tel. 0429-95095 C.F. 82006530289
 e-mail: PDIC831009@istruzione.it - sito: www.ic-ponso.it



AL DIRIGENTE SCOLASTICO
 ISTITUTO COMPRESIVO DI PONSO

OGGETTO: RICHIESTA CAMBIO D'ORARIO.

Il/La sottoscritto/a _____ insegnante in servizio presso la Scuola _____ chiede di poter effettuare la seguente variazione d'orario per _____
 _____:

Giorno	Orario abituale	Orario variato

Dichiara che verrà sostituita da : _____

- in classe/nelle classi/ _____
- in mensa

Data

Firma del richiedente

.....

Firma di chi sostituisce

.....

.....