

**OGGETTO: richiesta variazione orario di servizio**

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ insegnante in servizio  
nella Scuola \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

CHIEDE

di poter effettuare la seguente variazione del proprio orario di servizio:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dichiara che la Classe/Sezione sarà tenuta dall'Insegnante \_\_\_\_\_

Giorno

Insegnante

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Corinaldo, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma

VISTO: SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
*Dott. Simone Ceresoni*