|  | | Home - KK Pon-Fesr | Know K. | |
| --- | --- | --- | --- |
| Emblema della Repubblica Italiana - Wikipedia  Ministero dell’Istruzione e del Merito | **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI VIALE LIBERTA’**  Scuole dell’ Infanzia “C. Corsico” - “S. Maria delle Vigne”  Scuole Primarie “E. De Amicis” - “ A. Botto”  Scuola Secondaria di Primo Grado “G. Robecchi”  Viale Libertà, 32 – 27029 Vigevano (PV) Tel. 0381/42464 - Fax 0381/42474  e-mail [pvic83100r@istruzione.it](mailto:pvic83100r@istruzione.it) - Pec: [pvic83100r@pec.istruzione.it](mailto:pvic83100r@pec.istruzione.It)  Sito internet: [www.icvialelibertavigevano.edu.it](http://www.icvialelibertavigevano.edu.it)  Codice Fiscale 94034000185  Codice Meccanografico: PVIC83100R | | Descrizione: C:\Users\ALESSIO\Dropbox\ISTITUTO.png |

Modulo cambio orario personale docente

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dell’I.C. di Viale Libertà

Vigevano (PV)

OGGETTO: Richiesta di variazione di orario di servizio

\_\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a tempo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

che l’orario del giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che prevede (come da orario):

Insegnante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Insegnante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**sia così modificato** (data del cambio) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Insegnante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Insegnante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Insegnante che sostituisce Firma del dichiarante

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

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

𝤿 Si autorizza Referente di plesso

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