|  |  |
| --- | --- |
|  | **Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca****ISTITUTO COMPRENSIVO DI TARCENTO****Viale G. Matteotti, 56 33017 Tarcento (UD)****Cod. fisc. 94071050309 - Tel. 0432/785254 – Fax 0432/794056****udic83000x@istruzione.it** **–** **UDIC83000X@pec.istruzione.it****WWW.ICTARCENTO.EDU.IT** |

  **Al Dirigente scolastico**

**IC TARCENTO**

**Ogg.: Richiesta di cambio ORARIO DI SERVIZIO**

Il/la sottoscritt ………………………………………………………………….. docente di classe comune/sostegno, con contratto di lavoro a T.I. /T.D., in servizio presso:

 Sc. Infanzia …………………………………………………….di …………………………………………………………………

 Sc. primaria …………………………………………………….di …………………………………………………………………

 Sc. secondaria …………………………………………………….di …………………………………………………………………

CHIEDE

Di modificare il proprio orario di servizio nel giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Secondo la modalità di seguito indicata

|  |  |
| --- | --- |
| **ORARIO PREVISTO** | **ORARIO MODIFICATO** |
| **Giorno** | **Orario**  | **Giorno**  | **Orario** |

Tarcento, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Firma coord. plesso Firma docente richiedente**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

 **VISTO SI AUTORIZZA**

 **Il Dirigente Scolastico**

 **Dott.ssa Marta BOCCI**

 **VISTO NON SI AUTORIZZA**