|  |  |
| --- | --- |
|  | **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**](mailto:udic83000x@istruzione.it) **–** [**UDIC83000X@pec.istruzione.it**](mailto: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**