

OGGETTO: richiesta commutazione prestazione servizio nei giorni della settimana

l sottoscritt_ _____ insegnante in servizio
nella Scuola _____ di _____ per i
seguenti motivi _____

CHIEDE

di poter prestare il proprio orario di servizio il giorno _____ in
luogo del giorno _____ scambiando di comune accordo la prestazione
stessa con l'Insegnante _____ che la effettuerà il giorno
_____ in luogo del giorno _____

Corinaldo, _____

Firma

VISTO: SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott. Simone Ceresoni