

OGGETTO : richiesta di CAMBIO giorno libero (personale docente)

 l_ sottoscritt_ _____

in servizio presso codesta scuola (plesso) _____

in qualità di docente _____

CHIEDE

Il permesso di poter effettuare un cambio di giorno libero con le seguenti modalità:

giorno libero previsto: _____ **data** _____

giorno libero richiesto: _____ **data** _____

Fa presente che nel giorno libero richiesto sarà sostituita dalla collega _____

_____ che firma la presente per accettazione.

Data, _____

Firma del richiedente _____

Firma del sostituto _____

Per presa visione: IL RESPONSABILE DI PLESSO

VISTO: **SI CONCEDE**

VISTO **NON SI CONCEDE**



Il Dirigente Scolastico
Prof. Ing. **Ivano De Luca**