MOD. P/20

Al Dirigente Scolastico

dell’ISTITUTO COMPRENSIVO OSTRA

# Oggetto: cambio giorno libero e adattamenti orari/banca delle ore.

Il/La sottoscritto/a docente in servizio presso la scuola

# CHIEDE

per esigenze

* personali
* di servizio

di operare la seguente variazione negli orari di servizio:

garantendo comunque agli alunni della classe \_ il regolare svolgimento dell’attività didattica settimanale.

Data

I docenti

# VISTO:

**Il Coordinatore di Plesso**

# VISTO: SI AUTORIZZA

**Il Dirigente Scolastico**