AL DIRIGENTE SCOLASTICO ISTITUTO COMPRENSIVO VIA AGNESI DESIO

FIRMA DEGLI INSEGNANTI DELLA CLASSE

Isottoscritt_						docente a tempo					
indeterminato nel Ple	sso di Via										
			С	HIEDE							
di poter variare, in ac	cordo con	i/le colleg	hi/e della _l	propria cl	asse, l'o	rario di s	servizio	del giorn	10		
come da prospetto, p	er il segue	nte motivo	o:								
Orario in vigore:											
5											
ORARIO	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	
8,20 - 9,20											
9,20 - 10,20											
10,20 - 11,20											
11,20 - 12,20											
MENSA											
14,20 – 15,20											
15,20 – 16,20											
Orario variato:											
Orano vanato.											
ORARIO	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	
8,20 - 9,20		<u> </u>							<u> </u>		
9,20 - 10,20											
10,20 - 11,20											
11,20 - 12,20											
MENSA											
14,20 – 15,20											
15,20 – 16,20											

VISTO

si autorizza non si autorizza

Data.....

IL DIRIGENTE SCOLASTICO Dott.ssa Antonella Giovanna Colombo