

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO VIA AGNESI
DESIO**

___ I ___ sottoscritt _____ docente a tempo

indeterminato nel Plesso di Via _____

CHIEDE

di poter variare, in accordo con i/le colleghi/e della propria classe, l'orario di servizio del giorno _____

come da prospetto, per il seguente motivo: _____

Orario in vigore:

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										
M E N S A										
14,20 - 15,20										
15,20 - 16,20										

Orario variato:

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										
M E N S A										
14,20 - 15,20										
15,20 - 16,20										

Data.....

FIRMA DEGLI INSEGNANTI DELLA CLASSE

VISTO

- si autorizza
- non si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Paola Signorini