**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

 **Istituto Italiano Statale Comprensivo**

 **Barcellona**

Il/la sottoscritto/a

qualifica

con contratto di lavoroa tempo indeterminato/determinato in servizio presso codesto Istituto Comprensivo

**RICHIEDE UNO SCAMBIO ORARIO**

Il giorno..........................................

dalle ore.................................alle ore....................................

Con il docente ....................................................................................................................................

**E COMUNICA**

 di recuperare in data le n. ore di scambio orario, usufruite il giorno ...............................................

**oppure**

 di aver recuperato in data le n. ore di scambio orario, usufruite il giorno ...............................................

 ..........................................................................

 *(firma)*

Barcellona,

 *(data)*

 ..........................................................................

 *(firma)*

**VISTO**

Si concede

 Non si concede

**Il Dirigente scolastico**