

AL DIRETTORE S.G.A.
Istituto Comprensivo
Roverbella

OGGETTO: Richiesta di cambio orario.

PER I COLLABORATORI SCOLASTICI

__Il__ sottoscritt _____ collaboratore scolastico a
tempo indeterminato/determinato in servizio presso _____

C H I E D E

Il cambio d'orario per il giorno _____

- a) Coll.scol. _____ dalle ore _____ alle ore _____
b) Coll.Scol. _____ dalle ore _____ alle ore _____

Firma dei collaboratori scolastici che effettuano il cambio 1) _____
2) _____

Roverbella _____

VISTO: si concede

IL DIRETTORE S.G.A.