



AL SIG. DIRIGENTE SCOLASTICO
LICEO STATALE "M.G. AGNESI"
MERATE

OGGETTO : Richiesta autorizzazione allo scambio dell'orario di servizio

Il/la sottoscritto/a _____
docente in servizio presso codesto Liceo con incarico a tempo: ☐ indeterminato ☐ determinato

CHIEDE

- ☐ per esigenze di servizio
☐ per esigenze personali
☐ per altri motivi : _____

l'autorizzazione ad effettuare uno scambio del proprio orario di servizio del giorno _____
con i docenti qui sotto indicati:

ORA	CLASSE	DOCENTE CHE EFFETTUA LA SOSTITUZIONE	DOCENTE SOSTITUITO
1 ^a			
2 ^a			
3 ^a			
4 ^a			
5 ^a			

Il/la sottoscritto/a si impegna a restituire le ore di cui sopra nel seguente modo:

☐ in data _____

ORA	CLASSE	DOCENTE CHE EFFETTUA LA SOSTITUZIONE	DOCENTE SOSTITUITO
1 ^a			
2 ^a			
3 ^a			
4 ^a			
5 ^a			

FIRMA DEL DOCENTE RICHIEDENTE :

FIRMA DEI DOCENTI CHE EFFETTUANO LA SOSTITUZIONE : 1) _____
2) _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
prof.ssa Sabrina Scola