



Istituto Comprensivo N. 9 "BEATRICE PORTINARI"

Via Lughese, 113 - San Martino Villafranca – 47122 FORLÌ (FC) Tel. 0543/36221

C.F.:92089450404 - Cod. Mecc. FOIC820007 - CODICE UNIVOCO: UF817H

e-mail: foic820007@istruzione.it pec: foic820007@pec.istruzione.it

ALLEGATO 2

**Al Dirigente Scolastico
Al docente con delega alle sostituzioni
All' Ufficio Personale foic820007@istruzione.it**

Il/la sottoscritto/a _____

in servizio presso questa Istituzione Scolastica in qualità di DOCENTE di

scuola dell'Infanzia plesso _____

scuola Primaria plesso _____

scuola Secondaria di I Grado

CHIEDE DI POTER USUFRUIRE DI UN CAMBIO TURNO/ORARIO

per il giorno _____ classe _____ dalle ore _____ alle ore _____

e comunica la seguente organizzazione del servizio concordata con il collega _____

Ins. _____ classe _____ dalle ore _____ alle ore _____

Ins. _____ classe _____ dalle ore _____ alle ore _____

Il/la sottoscritto/a _____

DICHIARA DI RECUPERARE IL SERVIZIO

il giorno _____ classe _____ dalle ore _____ alle ore _____

SULL'ORARIO DI SERVIZIO DEL DOCENTE _____

Forlì, _____

I Docenti

Il docente con delega alle sostituzioni di plesso

Vista la domanda, si concede non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Anna Rita Fazio
