**VARIAZIONE ORARIO DOCENTI**

**Al Dirigente Scolastico**

**Del Liceo Classico Luigi Sodo di Cerreto Sannita (BN)**

Oggetto: **Richiesta variazione orario docenti**.

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **in servizio presso codesto Istituto**

**Chiede**

di poter effettuare un cambio orario il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per il seguente motivo:­­­­­

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ORARIO DI SERVIZIO  PREVISTO  Giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ora | Cl. | Docente richiedente | ora | Cl. | Docente coinvolto nel cambio |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| PROPOSTA DI MODIFICA  Giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ora | Cl. | Docente richiedente | ora | Cl. | Docente coinvolto nel cambio |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Fa inoltre presente che il numero delle ore di servizio svolte:

resta invariato.

varia nel seguente modo: in più ore­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in meno ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cerreto Sannita, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Docente richiedente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Docente coinvolto nel cambio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Vista la domanda*

si concede non si concede

*Il Dirigente Scolastico*