

Al Dirigente Scolastico  
dell'ISTITUTO COMPRENSIVO OSTRÀ

**Oggetto: cambio giorno libero e adattamenti orari**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ docente in servizio  
presso la scuola \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

per esigenze

- personali
- di servizio

di operare la seguente variazione negli orari di servizio:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

garantendo comunque agli alunni della classe \_\_\_\_\_ il regolare svolgimento  
dell'attività didattica settimanale.

Data \_\_\_\_\_

I docenti

---

---

---

---

---

**VISTO:**

**Il Coordinatore di Plesso**

**VISTO: SI AUTORIZZA**

**Il Dirigente Scolastico**

---

---