

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
C.D. "VIA DIETA" – S.M. "V. SOFO"
MONOPOLI

Oggetto: Richiesta cambio di giornata libera.

__l__ sottoscritt__, _____,
in servizio presso codesto Istituto Comprensivo in qualità di docente di scuola
_____ con contratto a tempo _____,

CHIEDE

di poter effettuare il cambio di giornata libera con la collega _____

contitolare nello stesso team docente per _____.

Pertanto la sottoscritta sarà libera il giorno _____ e presterà regolarmente
servizio il giorno _____.

DICHIARA

- di avere / non avere già fruito nell'a.s. _____ / _____ di altri cambi di giornata libera
per n. _____ giornate;
- che il/la collega _____ è disponibile ad effettuare lo scambio.

Monopoli, _____

(firma)

Firma del/la collega per disponibilità

**VISTO,
SI AUTORIZZA
NON SI AUTORIZZA**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(dr.ssa Liliana Camarda)
