

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO "VITO INTINI"
MONOPOLI

**Oggetto: Richiesta cambio giornata libera - SCUOLA PRIMARIA / SCUOLA
SECONDARIA DI I GRADO.**

__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 turno
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)
