



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Istituto Comprensivo Statale "A. Moro" di Calcinате

Scuole Primarie e Secondarie di I Grado di  
Calcinате, Cavernago, Mornico al Serio e Palosco

Al Dirigente Scolastico  
I.C. Statale "A. Moro"  
di CALCINATE ( BG )

**RICHIESTA DI CAMBIO TURNO/SCAMBIO ORE**

Il/La sottoscritto/a  titolare della classe/sezione  
 del plesso della  di

in servizio presso codesto Istituto, con:

- contratto di lavoro a TI       contratto di lavoro a TD

**CHIEDE**

di poter effettuare un cambio di orario per il giorno

con l'insegnante  e (eventualmente se più di uno)

**Motivazioni della richiesta:**

- Esigenze personali:**   
 **Esigenze personali** comunicate al Ds

Pertanto

- la classe ha le adeguate coperture condivise/organizzate dal responsabile di plesso*  
 *la presenza dei docenti nella/e classe/i  nel suddetto giorno sarà la seguente:*

Orario	Classe/sezione	Docente
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Tale/i ora/e sarà/saranno restituita/e nelle medesime sezioni/classi

il giorno  dalle ore  alle ore

il giorno  dalle ore  alle ore

il giorno  dalle ore  alle ore

il giorno  dalle ore  alle ore

**comunico altresì di**

- aver avvistato e/o inviato una copia della presente richiesta al responsabile di plesso**  
 **aver mostrato e/o inviato una copia della presente richiesta al/ai docenti con cui ho condiviso la variazione oraria**

Calcinате,

Il docente

*l'invio tramite A/R è personale e pertanto costituisce firma*

