

Oggetto: Domanda scambio orario (art. 13 protocollo d'intesa d'Istituto)

Il/la sottoscritto/a _____ in servizio presso questo Istituto Comprensivo in qualità di:

- Docente
- Direttore dei Servizi Generali e Amministrativi
- Assistente Amministrativo
- Collaboratore Scolastico

Con rapporto di lavoro a tempo indeterminato/determinato

CHIEDE

Alla S.V. che gli sia concesso, per le seguenti esigenze _____

(allega dettagliata certificazione delle motivazioni – art. 13 C.2 protocollo d'intesa d'Istituto) uno scambio orario come segue:

dalle ore _____ alle ore _____
del giorno _____ collega _____

Recupero dalle ore _____ alle ore _____
del giorno _____

dalle ore _____ alle ore _____
del giorno _____ collega _____

Recupero dalle ore _____ alle ore _____
del giorno _____

dalle ore _____ alle ore _____
del giorno _____ collega _____

Recupero dalle ore _____ alle ore _____
del giorno _____

dalle ore _____ alle ore _____
del giorno _____ collega _____

Recupero dalle ore _____ alle ore _____
del giorno _____

Lonate Pozzolo, _____

FIRMA DELL'INTERESSATO

FIRME DEI COLLEGHI (*per accettazione*)

Visto

- SI CONCEDE
- NON SI CONCEDE PER LE SEGUENTI CAUSE DI FORZA MAGGIORE O ESIGENZE DI SERVIZIO:

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Maria Pina Cancelliere

Oggetto: Autocertificazione motivazioni Scambio orario (art. 13 protocollo d'intesa d'Istituto)

Il/la sottoscritto/a _____ ,
qualifica _____ , in servizio presso questo Istituto Comprensivo nel corrente A.S.
Consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o comunque
non corrispondente al vero,

DICHIARA

che la motivazione dello scambio orario richiesto per il giorno _____ è la seguente:

Lonate Pozzolo, _____

Firma dell'interessato
