

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IIS GOVONE
ALBA**

OGGETTO: CAMBIO ORARIO

Il sottoscritto docente in servizio nella
classe/sezione del liceo

CHIEDE

di effettuare un cambio di **ORARIO DI LEZIONE** per il giorno
.....

MOTIVAZIONE

ORARIO RICHIESTO:

dalle ore alle ore Docente

dalle ore alle ore Docente

Le ore verranno recuperate il giorno

nelle classi

DATA

FIRMA DEL RICHIEDENTE
.....

FIRMA DEL COLLEGA

INTERESSATO
.....

NOTE EVENTUALI:
.....
.....
.....

VISTO, SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO