

ISTITUTO SCOLASTICO COMPRENSIVO "BETTI"
FERMO

PROT. N° _____ / _____ del _____

Al Dirigente Scolastico
ISTITUTO SCOLASTICO COMPRENSIVO "BETTI"
Via Ponchielli, 9
FERMO

OGGETTO: Richiesta CAMBIO GIORNO LIBERO

___ I ___ sottoscritt___ _____

nat___ a _____ il _____

in servizio presso questa Istituzione Scolastica in qualità di

Docente Scuola Primaria Docente Scuola Superiore 1° grado

con contratto a tempo determinato / indeterminato nel plesso _____

CHIEDE

per **la seguente motivazione:** _____

di poter usufruire nella settimana dal _____ al _____
(*indicare la settimana di riferimento*)

nella giornata di _____ - ____ / ____ / ____ del proprio giorno libero

effettuando un cambio con il/la Docente _____

che di conseguenza usufruirà del giorno libero il _____ - ____ / ____ / ____

Fermo, li _____

I DOCENTI INTERESSATI



ISTITUTO SCOLASTICO COMPRENSIVO
"UGO BETTI"

Visto: Si concede
Fermo, li _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dr.ssa Anna Maria Isidori