



Istituto Comprensivo "Nelson Mandela"
Largo Partigiani d'Italia n. 2
26013 CREMA
Tel. 0373202898 - Fax 0373204530
PEC cric82600v@pec.istruzione.it
e-mail cric82600v@istruzione.it – Sito web iccrema3.edu.it



MODULO SCAMBIO ORARIO

OGGETTO. Richiesta scambio d'orario. (compilare in stampatello maiuscolo)

_ I _ sottoscritto/a _____ insegnante ☐ di ruolo / ☐ non di ruolo, in servizio presso la scuola
☐ dell'infanzia / ☐ primaria / ☐ media, sezione (infanzia)/classe/i _____

CHIEDE

di poter scambiare il proprio orario di servizio nella giornata di _____
per il seguente motivo _____.

_ I _ sottoscritto/a _ dichiara di aver già preso accordi con i colleghi e pertanto l'orario sarà il seguente:

Giorno	Ora	Classe	Insegnante che sostituisce

RESTITUZIONE

Giorno	Ora	Classe

Dichiara di sollevare l'Amministrazione da ogni responsabilità (compreso l'uso del mezzo proprio di trasporto) durante il periodo nel quale non presterà servizio.

Crema, _____

L'insegnante richiedente

Il / I collega / ghi che sostituisce / sostituiscono

VISTO: SI AUTORIZZA/NON SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
PAOLO CARBONE