|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Users\Elena\Pictures\loghi pon  invalsi e enti si\enti  e associazioni\ministero.gif | ISTITUTO D’ISTRUZIONE SUPERIORE “L. NOSTRO - L. REPACI”  VILLA SAN GIOVANNI RC  Via Riviera, 10 – 89018 – Villa San Giovanni (RC) –  Cod. Mecc. RCIS03600Q  Tel. /Fax 0965/795349 [www.nostrorepaci.gov.it](http://www.nostrorepaci.gov.it)  e-mail [rcis03600q@istruzione.it](mailto:rcis03600q@istruzione.it) - PEC : [rcis03600q@pec.istruzione.it](mailto:rcis03600q@pec.istruzione.it) | C:\Users\Elena\Desktop\logo def. IMG-20180310-WA0005 - Copia.jpg |
|  |

Al Dirigente Scolastico

dell’I.I.S. “L. NOSTRO/L. REPACI”

di Villa San Giovanni

OGGETTO: Richiesta autorizzazione per variazione dell’orario di servizio.

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ insegnante in servizio nel plesso di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

l’autorizzazione a modificare il proprio orario di servizio per:

* cambio orario per motivi personali/cambio giorno libero (documentato)
* recupero ore eccedenti.

con la seguente modalità:

il/la sottoscritto/a sarà in servizio il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

dalle ore \_\_\_\_/\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_/\_\_\_\_; dalle ore \_\_\_\_/\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_/\_\_\_\_

dalle ore \_\_\_\_/\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_/\_\_\_\_; dalle ore \_\_\_\_/\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_/\_\_\_\_

anziché il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

dalle ore \_\_\_\_/\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_/\_\_\_\_; dalle ore \_\_\_\_/\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_/\_\_\_\_

dalle ore \_\_\_\_/\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_/\_\_\_\_; dalle ore \_\_\_\_/\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_/\_\_\_\_

* nessun collega dovrà modificare il proprio orario.
* il collega (DELLA STESSA CLASSE )  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sarà in servizio il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

dalle ore \_\_\_\_/\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_/\_\_\_\_ - dalle ore \_\_\_\_/\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_/\_\_\_\_

anziché il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_/\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_/\_\_\_\_ - dalle ore \_\_\_\_/\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_/\_\_\_\_.

* il collega \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sarà in servizio il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

dalle ore \_\_\_\_/\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_/\_\_\_\_ - dalle ore \_\_\_\_/\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_/\_\_\_\_

anziché il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_/\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_/\_\_\_\_ - dalle ore \_\_\_\_/\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_/\_\_\_\_.

Il recupero/la restituzione avverrà:

il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_/\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_/\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_/\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_/\_\_\_\_.

Firma Insegnante richiedente cambio orario\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Insegnante che effettua la sostituzione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Villa San Giovanni, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

(La presente richiesta va presentata all’Ufficio di Segreteria almeno 3 giorni prima del giorno per il quale si chiede l’autorizzazione alla variazione e ad autorizzazione concessa.)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Vista la richiesta dell’insegnante;

Valutata l’organizzazione didattica; autorizza non autorizza la variazione d’orario su indicata.

MODELLO G