



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
**ISTITUTO COMPRENSIVO 3 di MODENA**

**RICHIESTA CAMBIO ORARIO**

**SCUOLA** \_\_\_\_\_ **CLASSE** \_\_\_\_\_

L'INSEGNANTE \_\_\_\_\_ IN ACCORDO CON LE COLLEGHE DI TEAM, CHIEDE LA VARIAZIONE DELL'ORARIO DI SERVIZIO

ORARIO DEFINITIVO DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_

	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì
8,30-9,30					
9,30-10,30					
10,30-11,30					
11,30-12,30					
12,30-13,30					
13,30-14,30					
14,30-15,30					
15,30-16,30					

VARIAZIONE DELL'ORARIO DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_

	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì
8,30-9,30					
9,30-10,30					
10,30-11,30					
11,30-12,30					
12,30-13,30					
13,30-14,30					
14,30-15,30					
15,30-16,30					

COMPILARE SOLO IL/I GIORNO/I IN CUI SI CHIEDE IL CAMBIO INDICANDO LA DATA

**FIRMA DOCENTI DI TEAM** \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL DOCENTE RICHIEDENTE** \_\_\_\_\_

**RICHIESTA CAMBIO ORARIO PER:**

- MOTIVI DIDATTICI/FORMATIVI (specificare)**
- MOTIVI PERSONALI**

**Ins. A** \_\_\_\_\_ **Ins.RC** \_\_\_\_\_

**Ins.B** \_\_\_\_\_ **Ins.SOST.S.** \_\_\_\_\_

**Ins.L2** \_\_\_\_\_ **Ins.** \_\_\_\_\_

**VISTO SI AUTORIZZA**

Dirigente: Daniele Barca  
 Resp. del procedimento: \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Via Piersanti Mattarella 145 - 41126 Modena

059300664 059393111

IBAN: IT50V0503412900000000034158 C.F.: 94177180364



[moic840003@istruzione.it](mailto:moic840003@istruzione.it)



[moic840003@pec.istruzione.it](mailto:moic840003@pec.istruzione.it)



[www.ic3modena.it](http://www.ic3modena.it)

