



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

OGGETTO: Richiesta modifica turno di servizio

L sottoscritt_ _____ docente in servizio presso
 codesto _____ Istituto _____ nel
 plesso _____ nellasezione _____

CHIEDE

di essere autorizzato a modificare il proprio turno di servizio nelle sottoindicate giornate e dichiara che tale modifica non comporta assenze per l'intera giornata.

GIORNO/I	DOCENTE	ORARIO PREVISTO		ORARIO MODIFICATO	
		dalle ore	alle ore	dalle ore	alle ore

FIRMA DEL DOCENTE RICHIEDENTE _____

Per condivisione della modifica dell'orario FIRMA DEGLI ALTRI DOCENTI DEL TEAM

Modena li _____

VISTO SI AUTORIZZA

Il dirigente

Daniele Barca

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa
 ai sensi art. 3 comma 2 Dlgs 39/93)

Dirigente: Daniele Barca
 Resp. del procedimento: mail _____ tel. _____

Via Piersanti Mattarella 145 - 41126 Modena

059300664 059393111

IBAN: IT50V050341290000000034158 C.F.: 94177180364



moic840003@istruzione.it



moic840003@pec.istruzione.it



www.ic3modena.it

