|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ISTITUTO COMPRENSIVO SELVAZZANO2** | **CAMBIO ORARIO SERVIZIO** | **ATA** |

***Al Dirigente Scolastico***

# **ISTITUTO COMPRENSIVO**

***SELVAZZANO2***

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di

*cognome e nome*

* Assistente Amministrativo*

* Collaboratore scolastico*

in servizio con contratto a tempo **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*indeterminato/determinato*

# **CHIEDE**

di poter effettuare un cambio orario per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiara di essersi già accordato con il/la collega \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, che è d’accordo sull’effettuazione del cambio.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data del cambio \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ | orario normale | orario modificato |
| **ORARIO** |  |  |
|  | **SIG.** | **SIG.** |
|  |  |  |
| **Data del cambio \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_** | **orario normale** | **orario modificato** |
| **ORARIO** |  |  |
|  | **SIG.** | **SIG.** |
|  |  |  |
| **Data del cambio \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_** | **orario normale** | **orario modificato** |
| **ORARIO** |  |  |
|  | **SIG.** | **SIG.** |
|  |  |  |
| **Data del cambio \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_** | **orario normale** | **orario modificato** |
| **ORARIO** |  |  |
|  | **SIG.** | **SIG.** |
|  |  |  |

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Firma dei dipendenti coinvolti**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

**Vista** la domanda di cambio orario presentata dall’interessato e verificate le esigenze di servizio

** si autorizza  non si autorizza**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

***Avv. Giuseppe Sozzo***

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |