

I sottoscritt \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ a  
Prov. di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in servizio presso questo Istituto con la qualifica di  
docente assunto/a a tempo INDETERMINATO / DETERMINATO

**CHIEDE**

per motivi di \_\_\_\_\_

di poter effettuare **un cambio di ore il giorno/ giorno libero** \_\_\_\_\_

dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ nella classe \_\_\_\_\_

dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ nella classe \_\_\_\_\_

dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ nella classe \_\_\_\_\_

dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ nella classe \_\_\_\_\_

**Sarà sostituito**

dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ nella classe \_\_\_\_\_ prof. \_\_\_\_\_

dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ nella classe \_\_\_\_\_ prof. \_\_\_\_\_

dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ nella classe \_\_\_\_\_ prof. \_\_\_\_\_

dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ nella classe \_\_\_\_\_ prof. \_\_\_\_\_

**Il/la sottoscritto/a si impegna ad effettuare il recupero delle ore come segue**

Giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ nella classe \_\_\_\_\_

Giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ nella classe \_\_\_\_\_

Giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ nella classe \_\_\_\_\_

Giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ nella classe \_\_\_\_\_

Vittoria, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia  
Istituto Comprensivo "Giovanni XXIII – Colonna"  
Via Milano 21 – c.a.p. 97019 Vittoria(RG) Tel. 0932 981180 Fax cell. 3371021389 - 3371021391  
Codice Univoco d'Ufficio UFKDUM C.F. 91018770882 C.M. RGIC83400Q mail rgic83400q@istruzione.it  
rgic83400q@pec.istruzione.it  
sito web www.giovanni23colonna.it

Vittoria, \_\_\_\_\_

**VISTO: SI CONCEDE**

Il Dirigente Scolastico  
dott.ssa Vittoria Lombardo