ISTITUTO COMPRENSIVO VOLPAGO DEL MONTELLO

II/la sottoscritto/adocente a tempo indeterminato/determinato chiede una variazion														ne				
d'orario nella settimana dalalalalalal						per il seguente motivo:												
Conferma	a di aver co	oncordato	la variazior	ne con il/la	collega													
Orario se	ttimanale	consueto	degli inseg	nanti coinv	olti nel can	nbio orario:	:											
lunedì * martedì *						mercoledì *			giovedì *			venerdì *			sabato *			
classe	classe	classe	classe	classe	classe	classe	classe	classe	classe	classe	classe	classe	classe	classe	classe	classe	classe	
\rightarrow																		
									+									
					_													
																+		
					_													
Variazior	e richiesta	a:																
			martedì	martedì *			mercoledì *			giovedì *			venerdì *			sabato *		
classe	classe	classe	classe	classe	classe	classe	classe	classe	classe	classe	classe	classe	classe	classe	classe	classe	classe	
\rightarrow																		
																_		
					+													
<u>N.B.:</u>					iene chiesta		<u>e</u>											
	- <u>la variazi</u>	one di orario	deve avvei	nire entro la	stessa settin	<u>nana</u>							Firma degli insegnanti					
* inserire la data nel singolo giorno interessato																		
4 Incorire	la classe																	
																•••••	•••	
→ Inser	ire il nome	dei docen	tı													•••••	••	
Mintallo 1	-1-1																	
	chiesta mo	,																
		riazione d																
o Non si	autorizza	la variazio	ne d'orario	o per il segi	uente motiv	<u>/0:</u>												
													LA DIRIGENTE SCOLASTICA					

Volpago,

LA DIRIGENTE SCOLASTICA Prof.ssa Nella Varanese