

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo Rovigo2  
ROVIGO

Oggetto: CAMBIO GIORNO LIBERO

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

Insegnante con contratto a tempo indeterminato / determinato presso la scuola  
dell'Infanzia/Primaria/ Secondaria di I grado,

CHIEDE

di poter effettuare un cambio di giorno libero con il/la collega \_\_\_\_\_

per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Pertanto nella giornata di \_\_\_\_\_ l'orario del \_ sottoscritt\_ sarà  
il seguente: dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ .

Mentre nella giornata di \_\_\_\_\_ l'orario del \_ predett\_ collega sarà il  
seguinte: dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ .

Rovigo, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Per accettazione: il/la Collega disponibile

\_\_\_\_\_

L'insegnante Fiduciario

\_\_\_\_\_

Visto: Si autorizza: Il Dirigente Scolastico  
Dott.ssa Maria Vigna