



Istituto comprensivo "Arbe - Kara"

Al Dirigente scolastico

Le sottoscritte insegnanti della classe _____ sez _____ PLESSO _____
per i seguenti motivi: _____

chiedono

◇ **di poter scambiare l'orario di classe** il giorno _____

Pertanto l'orario di servizio nella classe in quel giorno sarà così modificato:

Ins _____ dalle _____ alle _____

Ins _____ dalle _____ alle _____

Ins _____ dalle _____ alle _____

◇ **di poter modificare l'orario di programmazione** di classe, d'intesa con le colleghe,
previsto per martedì _____ spostando l'incontro di programmazione a:

giorno _____ ore _____

Milano _____

Firma leggibile delle insegnanti

Vista la richiesta delle insegnanti si autorizza il cambio d'orario.

Il Dirigente scolastico