



Istituto Comprensivo La Vista – Potenza

pzic880004@istruzione.it

pzic880004@pec.istruzione.it

c.a. Dirigente Scolastico

Oggetto: Richiesta cambio giorno libero

Il/La sottoscritto/a _____ insegnante di scuola Infanzia – Primaria – Secondaria di Primo Grado, con contratto di lavoro a tempo indeterminato/determinato, in servizio nell'Istituto Comprensivo La Vista – Plesso di _____ nel team docente della/e classe/i _____

COMUNICA

che, per la settimana dal _____ al _____, usufruirà del giorno libero in data _____ anziché in data _____.

Il cambio del giorno libero è stato concordato con l'insegnante _____ titolare nel medesimo team/classe.

Data, _____

Firma

VISTO: si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Leonarda Rosaria Santeramo
