



Istituto di Istruzione Secondaria Superiore
“Alessandro Greppi”

Via dei Mille 27 – 23876 Monticello B.za (LC)
www.istitutogreppi.edu.it

Alla c.a. Dirigente Scolastico
I.I.S.S. “A. Greppi”

OGGETTO: Richiesta straordinaria cambio orario.

Il/La Sottoscritto/a _____ docente di _____

richiede, in via straordinaria, un cambio orario da effettuare con il/la collega

Prof./ssa _____ per il giorno _____ da modificare come

segue:

In attesa di riscontro porge distinti saluti.

Data, _____ Firma Docente Richiedente _____

FIRMA Dei Docenti Interessati: _____

Visto: si concede / non si concede

Il Dirigente Scolastico
(**Dario Maria Crippa**)