****

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Istituto Omnicomprensivo

STIGLIANO

OGGETTO: Richiesta modifica orario per esigenze personali

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ docente di:

□ Scuola Infanzia □ Primaria □ Secondaria di I Grado □ Secondaria di II Grado □ Religione Cattolica con contratto individuale di lavoro □ a tempo indeterminato □ a tempo determinato,

nel plesso di □ Stigliano □ Accettura □ Aliano □ Gorgoglione

**CHIEDE**

il permesso di anticipare/posticipare il proprio orario di servizio del giorno \_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_ per motivi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sarà il Dirigente Scolastico, viste le esigenze, a concedere la modifica dell’orario, sempre nell’ambito della normativa vigente in merito all’argomento.

*Il richiedente dichiara di conoscere gli ultimi indirizzi del Ministero della Funzione Pubblica e del Ministero della Pubblica Istruzione in merito all’assenteismo e alle assenze.*

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del Richiedente

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

Vista la richiesta del docente si esprime parere □ favorevole □ non favorevole

Il responsabile di plesso

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

Visto il parere del Responsabile di plesso □ si autorizza □ non si autorizza

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL DIRIGENTE SCOLASTICO

 Giosuè FERRUZZI