

N° di prot. _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dell'Istituto Comprensivo
M: Jones – S.M. O. Comes
MONOPOLI

OGGETTO: Cambio di giornata libera .

Settimana dal _____ al _____
Settimana dal _____ al _____

Classe _____ Sez. _____
Classe _____ Sez. _____

La sottoscritta, ins. _____, chiede di poter effettuare
lo scambio di giornata libera con l'ins. _____ per la settimana suindicata,
secondo lo schema allegato e controfirmato dalle interessate.

DOCENTI	GIORNO LIBERO IN SERVIZIO	CAMBIO GIORNATA LIBERA	FIRMA

Monopoli, _____

CON OSSERVANZA

VISTO : Si Autorizza

Il Dirigente Scolastico
(Prof.ssa Annalisa LATELA)
