

Al Dirigente Scolastico
Al D.S.G.A
I.C. di S. Omobono Terme

Oggetto: **Richiesta autorizzazione cambio orario**

Il/La sottoscritto/a,, Assistente Amm.vo
 Collaboratore Scolastico in servizio presso il plesso di scuola infanzia primaria
 secondaria di

Chiede

L'autorizzazione di posticipare anticipare il proprio orario di servizio dalle orealle
ore anziché dalle ore alle ore.....il giorno

Motivo della richiesta:

Data,

.....
(firma)