

AL D.S.G.A
dell'ISTITUTO
"PAOLO BOSELLI"

OGGETTO: RICHIESTA VARIAZIONE ORARIO.

I sottoscritt _____,
in servizio presso questo Istituto in qualità di
_____.

CHIEDE

la variazione del proprio orario di servizio il giorno
_____ per il seguente motivo
_____.

L'orario proposto è il seguente: dalle ore _____ alle ore _____

Torino, _____

Firma

Parere del DIRETTORE S.G.A.
Paolo ASTUTI

[] favorevole

[] non favorevole _____