

Ministero della Pubblica Istruzione
Istituto Comprensivo 2 "Rita Levi Montalcini"
Via Cesare Battisti, 52 - 25018 Montichiari (BS)
Tel.: 030 961112 - Fax: 030 9981115
E-mail: BSIC8AL00B@istruzione.it - Pec: BSIC8AL00B@pec.istruzione.it
Sito web: www.ic2montichiari.edu.it

Codice Meccanografico:
BSIC8AL00B

Codice Univoco Ufficio:
UFJUXB

Codice Fiscale:
85001390179

MODELLO B (CAMBIO TRA DOCENTE E ASSISTENTE AD PERSONAM)

- **Al Dirigente Scolastico**

OGGETTO: RICHIESTA DI CAMBIO GIORNO LIBERO / VARIAZIONE DI ORARIO TRA DOCENTE E ASSISTENTE AD PERSONAM

__I__ sottoscritt__ _____ docente in servizio presso
_____, classe/i _____

CHIEDE

per i seguenti motivi _____ di poter invertire l'orario di servizio con l'assistente ad
personam _____ nel seguente giorno _____.

Il docente effettuerà il seguente orario: dalle ore _____ alle ore _____ nella classe _____
dalle ore _____ alle ore _____ nella classe _____

L'assistente ad personam effettuerà il seguente orario: dalle ore _____ alle ore _____ nella classe _____
dalle ore _____ alle ore _____ nella classe _____

Data, _____

FIRMA DEL DOCENTE RICHIEDENTE _____

Il sottoscritto _____ Assistente in servizio presso
classe/i _____ sezione/i _____ plesso _____ dichiara, sotto la sua
personale responsabilità, che tale CAMBIO GIORNO LIBERO / VARIAZIONE DI ORARIO col
DOCENTE richiedente è stata autorizzata dal responsabile della Cooperativa _____ in
data _____,

FIRMA DELL'ASSISTENTE _____

Per convalida:
IL COORDINATORE DI PLESSO

VISTO, SI AUTORIZZA

DATA _____

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Sabina Stefano
