

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'ISTITUTO COMPrensIVO
di VEDELAGO (TV)**

OGGETTO: Richiesta di modifica dell'orario settimanale.

I sottoscritti docenti _____
assegnati alla classe _____ sezione _____ della scuola Secondaria di I grado

CHIEDONO

Alla S.V. di poter modificare l'orario settimanale delle lezioni nel seguente giorno: _____
secondo il seguente prospetto, per il seguente motivo: _____

DICHIARANO di aver concordato l'adattamento dell'orario con le colleghe;
di aver provveduto alla ridefinizione della programmazione in modo da assicurare l'efficacia degli interventi didattici.

Giorno - mese						
Nominativo						
Classi :orario						
I						
II						
III						
IV						
V						

= ins. _____

= ins. _____

= ins. _____

= ins. _____

= ins. _____

= ins. _____

Vedelago, _____

Firme: _____



ISTITUTO COMPrensIVO STATALE DI VEDELAGO

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTA la domanda di cui sopra;
VISTA la normativa vigente in materia;

AUTORIZZA

la modifica dell'orario nei termini sopra indicati.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Monica Facchini