

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

**OGGETTO: Richiesta di modifica dell'orario settimanale.**

I sottoscritti insegnanti \_\_\_\_\_  
assegnati alla sezione \_\_\_\_\_ della scuola Primaria di \_\_\_\_\_

**CHIEDONO**

Alla S.V. di poter modificare l'orario settimanale delle lezioni dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
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.

	LUNEDI	MARTEDI	MERCOLEDI	GIOVEDI	VENERDI	SABATO
Classi: orario						
I						
II						
III						
IV						
mensa						
V						
VI						
VII						

= ins. \_\_\_\_\_

= ins. \_\_\_\_\_

= ins. \_\_\_\_\_

= ins. \_\_\_\_\_

= ins. \_\_\_\_\_

= ins. \_\_\_\_\_

Vedelago, \_\_\_\_\_

Firme: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



**ISTITUTO COMPRESIVO 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