**RICHIESTA MODIFICA ORARIO Personale A.T.A.**

 AL D.S.G.A.

 dell’IC di Trevignano e Istrana

 Al Dirigente Scolastico

 dell’IC di Trevignano e Istrana

 AGLI ATTI

**OGGETTO: modifica orario**

La sottoscritta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’Istituto Comprensivo di Trevignano e Istrana

**CHIEDE**

di poter modificare il proprio orario il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per la seguente motivazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

data: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_

dalle ore \_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_

Trevignano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Riservato alla segreteria)

**VISTO, si autorizza**

 La D.s.g.a.

Bernardina Lambiasi