

Al Dirigente Scolastico  
Liceo Scientifico "G. Galilei"  
38100 TRENTO

**OGGETTO: richiesta SCAMBIO ORARIO.**

Il/La sottoscritto/a prof/ssa \_\_\_\_\_

docente a tempo indeterminato  determinato

in servizio presso questo Liceo Scientifico,

**CHIEDE**

alla S.V. di poter usufruire di uno **scambio di orario**

**ASSENZA**

- il giorno	classe	dalle ore	alle ore	Docente che sostituisce
- il giorno	classe	dalle ore	alle ore	
- il giorno	classe	dalle ore	alle ore	

**RECUPERO ASSENZA**

- il giorno	classe	dalle ore	alle ore	Al posto del docente
- il giorno	classe	dalle ore	alle ore	
- il giorno	classe	dalle ore	alle ore	

Trento, \_\_\_\_\_  
data

\_\_\_\_\_  
firma



**VISTA** la domanda e valutate le esigenze di servizio,  
**SI AUTORIZZA** quanto richiesto

**LA DIRIGENTE SCOLASTICA**  
Dott.ssa Tiziana Gulli