

Allegato 9

*AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'IC di SAN SALVATORE TELESINO*

OGGETTO: Richiesta di cambio giorno libero.

Il/La sottoscritto/a _____

in servizio presso _____

con la qualifica di _____

assunto/a con contratto di lavoro a tempo determinato/indeterminato,

c h i e d e

*alla S.V. l'autorizzazione ad effettuare in data _____ il cambio del
giorno libero confermando la disponibilità del/della collega _____*

Anziché il giorno _____

richiede il giorno _____

per il seguente motivo : _____

Con osservanza.

SAN SALVATORE TELESINO, _____

Firma
