

OGGETTO: Richiesta di flessibilità oraria.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ docente a tempo \_\_\_\_\_

in servizio presso la **scuola dell'infanzia di** \_\_\_\_\_

CHIEDE

di poter modificare l'orario settimanale, per la seguente motivazione:

**ORARIO MODIFICATO**

GIORNO	turno	Sez. _____	
		Presente	Assente
_____	Antimeridiano dalle h _____ alle h _____		
	pomeridiano dalle h _____ alle h _____		

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Docente che ne fa richiesta

Docenti coinvolti nella modifica

Vista la domanda

- si concede
- non si concede

Il Dirigente Scolastico