

OGGETTO: Richiesta di flessibilità oraria.

Il/La sottoscritto/a _____ docente a tempo _____

in servizio presso la scuola **secondaria di 1° grado** di _____

CHIEDE

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

ORARIO MODIFICATO

GIORNO	h	CL. I		CL. II		CL. III	
		Pres	Ass.	Pres	Ass.	Pres	Ass.
_____	I						
	II						
	III						
	IV						
	V						
	VI						

GIORNO	h	CL. I		CL. II		CL. III	
		Pres	Ass.	Pres	Ass.	Pres	Ass.
_____	I						
	II						
	III						
	IV						
	V						
	VI						

GIORNO	h	CL. I		CL. II		CL. III	
		Pres	Ass.	Pres	Ass.	Pres	Ass.
_____	I						
	II						
	III						
	IV						
	V						
	VI						

GIORNO	h	CL. I		CL. II		CL. III	
		Pres	Ass.	Pres	Ass.	Pres	Ass.
_____	I						
	II						
	III						
	IV						
	V						
	VI						

