

Oggetto: Richiesta **slittamento orario**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

docente con contratto a tempo [ ] determinato [ ] indeterminato, nel plesso \_\_\_\_\_

chiede di poter **assentarsi** nei seguenti spazi/ore di lezione:

Spazio/ora lezione \_\_\_\_ nel giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_ classe \_\_\_\_ docente \_\_\_\_\_

Spazio/ora lezione \_\_\_\_ nel giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_ classe \_\_\_\_ docente \_\_\_\_\_

Spazio/ora lezione \_\_\_\_ nel giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_ classe \_\_\_\_ docente \_\_\_\_\_

Spazio/ora lezione \_\_\_\_ nel giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_ classe \_\_\_\_ docente \_\_\_\_\_

Spazio/ora lezione \_\_\_\_ nel giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_ classe \_\_\_\_ docente \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a sarà **sostituito/a** dal/i seguente/i docenti:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

A cui restituirà spazi/ore di lezione nel modo seguente

Spazio/ora lezione \_\_\_\_ nel giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_ classe \_\_\_\_ docente \_\_\_\_\_

Spazio/ora lezione \_\_\_\_ nel giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_ classe \_\_\_\_ docente \_\_\_\_\_

Spazio/ora lezione \_\_\_\_ nel giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_ classe \_\_\_\_ docente \_\_\_\_\_

Spazio/ora lezione \_\_\_\_ nel giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_ classe \_\_\_\_ docente \_\_\_\_\_

Spazio/ora lezione \_\_\_\_ nel giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_ classe \_\_\_\_ docente \_\_\_\_\_

Desio, \_\_\_\_\_

Firma del/i docente \_\_\_\_\_

*Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Gabriella FRACASSI*

**N.B. Lo slittamento è possibile solo con docenti dello stesso Consiglio di classe o della stessa materia di insegnamento**