Ministero della Pubblica istruzione
Istituto Comprensivo statale "G. D. Petteni"
Via Buratti, 2 – 24124 – BERGAMO
tel 035/342094 – Fax 035/361280 - CF 95118590165
email bgic81600a@istruzione.it – www.icpetteni.edu.it

Richiesta Riorganizzazione oraria
Personale docente

Io sottoscritto/a _____ in qualità di _____

presso codesto Istituto, plesso _____

Motivazione: □ **uscita con la classe** □ **intervento esperti**
□ **sostituzione ins.....** □ **altro.....**

CHIEDO

di poter effettuare la flessibilità di orario, per il giorno _____ nel seguente modo:

ORARIO DI SERVIZIO REGOLARE (ore che non vengono effettuate)

GIORNO	ORA	CLASSE

La classe/l'alunno rimane affidata/o al docente……

PROSPETTO DI RESTITUZIONE (ANTICIPO - POSTICIPO ORE)

GIORNO	ORA	CLASSE

Data, _____ Firma _____

Visto l'insegnante referente di plesso Firma_____

N.B.:
La flessibilità deve essere attuata in misura non eccedente le 4 h settimanali dell'orario di servizio.
La riorganizzazione deve essere concordata tra i docenti interessati.

****

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTA la richiesta dell'interessato/a
☐ concede il permesso richiesto ☐ non concede per il seguente motivo:_____

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa Alessandra Feroldi