



**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e  
della Ricerca ISTITUTO COMPRENSIVO  
VIA CARDUCCI, 1**

07024 LA MADDALENA (OT)  
Codice Fiscale: 91040290909 Codice Meccanografico:  
SSIC833008 [ssic833008@istruzione.it](mailto:ssic833008@istruzione.it)  
[ssic833008@pec.istruzione.it](mailto:ssic833008@pec.istruzione.it)  
[www.ic-lamaddalena.edu.it](http://www.ic-lamaddalena.edu.it)

tel. 0789.737398 fax 0789.730265

**MODELLO richiesta permesso cambio ore di programmazione per i DOCENTI PRIMARIA**

**Alla Dirigente scolastica I.C. La Maddalena**

**Oggetto: Richiesta permesso cambio ore di programmazione per intero team**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in servizio presso il plesso \_\_\_\_\_  
nat. a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, e-mail  
\_\_\_\_\_, in qualità di docente scuola primaria  
a  Tempo Indeterminato /  Tempo Determinato,

**CHIEDE**

in via eccezionale di potere effettuare il cambio delle ore di programmazione previste

il giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

al giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_

La Maddalena, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Firma per condivisione del team di classe

\_\_\_\_\_

Visto, Firma collaboratrice DS di plesso

\_\_\_\_\_

---

Visto, si autorizza

Visto, non è possibile autorizzare perché

---

La Dirigente Scolastica  
Prof.ssa Alessandra Deleuchi

---