

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO OMNICOMPRESIVO STATALE  
PARMENIDE di ROCCADASPIDE (SA)**

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

in servizio presso questo Istituto nel corrente A.S. \_\_\_\_\_ con incarico a

tempo indeterminato       determinato con la qualifica **DOCENTE**

**CHIEDE**

Il permesso di poter effettuare un cambio di giorno libero con le seguenti modalità:

per la settimana dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**giorno libero previsto:** \_\_\_\_\_ **data** \_\_\_\_\_

**giorno libero richiesto:** \_\_\_\_\_ **data** \_\_\_\_\_

Fa presente che nel giorno libero richiesto sarà sostituito/a dal/dalla collega

\_\_\_\_\_

Il/la quale ultimo/a sarà a sua volta assente e sostituito/a dal / dalla richiedente \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_

Firma del sostituto \_\_\_\_\_

---

Vista la domanda:

SI concede

NON si concede

***Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Rita Brenca***