



**Istituto Comprensivo "Eugenio Donadoni"**

via T. Tasso, 14 - 24121 Bergamo

Tel.:035 232589 / fax:035 4179553

Email istituzionale: [bgic81300v@istruzione.it](mailto:bgic81300v@istruzione.it) - Email certificata: [bgic81300v@pec.istruzione.it](mailto:bgic81300v@pec.istruzione.it)

Cod. meccanografico: BGIC81300V - Cod. fiscale: 95118820166

Codice univoco per la fatturazione elettronica: UFZNOD

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRESIVO  
"E. Donadoni" Via T. Tasso, 14  
24121 – B E R G A M O

**Oggetto: Richiesta di scambio orario docenti**

Il / la sottoscritt\_\_\_\_\_ , in qualità di docente in servizio in questo Istituto con contratto di lavoro a tempo  determinato  indeterminato

**CHIEDE**

ai sensi del C.C.N.L. Comparto Scuola, l'**autorizzazione allo scambio orario** con il collega

\_\_\_\_\_ per il giorno \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ per il giorno \_\_\_\_\_

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

dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ in sostituzione del collega \_\_\_\_\_

dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ in sostituzione del collega \_\_\_\_\_

anziché

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

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

Bergamo, \_\_\_\_\_

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

Firma del 1°collega \_\_\_\_\_

Firma del 2° collega \_\_\_\_\_

Visto il/la Docente responsabile del plesso \_\_\_\_\_

**VISTO**

\_\_\_\_\_ si concede

\_\_\_\_\_ non si concede per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dott.ssa Sonia Claris