

AI  
**DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**SEDE**

**OGGETTO: RICHIESTA VARIAZIONE ORARIO/TURNO**  
**VARIAZIONE GIORNATA LAVORATIVA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ matr.

Dipendente  a tempo indeterminato  
 a tempo determinato

chiede di poter effettuare **una variazione d' orario**

**Orario consueto richiedente:**

il giorno     dalle ore    alle ore     
dalle ore     alle ore

il giorno     dalle ore    alle ore     
dalle ore     alle ore

**Variazione orario richiedente:**

il giorno     dalle ore    alle ore     
dalle ore     alle ore

il giorno     dalle ore    alle ore     
dalle ore     alle ore

\*\*\*\*\*

Il richiedente:

Visto si autorizza: IL Dirigente Scolastico