

**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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_