

I.C. "G. Modugno- G.Galilei"

MONOPOLI

Oggetto: Comunicazione scambio giornata libera.

Il/La sottoscritto/a _____

Insegnante in servizio presso _____

CHIEDE

di poter effettuare lo scambio della giornata libera per i seguenti motivi:

Giornata libera del richiedente: _____

Giornata libera del collega: _____

Firma del richiedente

Firma del collega

Monopoli, _____



Visto si autorizza

Dirigente Scolastico