|  |
| --- |
| RICHIESTA PERMESSO SPOSTAMENTO LEZIONI **DOCENTE** |

|  |
| --- |
|  |
|  |

LICEO DI STATO RINALDINI ANCONA

Prot.n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Riservato all’Ufficio |
| □ Agenda  □ Axios  □ Sostituzioni |

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

LICEO DI STATO “C. RINALDINI”

ANCONA

\_\_ l \_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso questo Istituto in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C H I E D E**

di anticipare/posticipare le lezioni di esecuzione e interpretazione dello strumento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per il/i giorno/i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ come di seguito indicato, impegnandosi ad avvisare personalmente i propri alunni, le rispettive famiglie e i docenti dello Spazio Studio per le ore eventualmente coinvolte.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LEZIONI CHE VENGONO SPOSTATE | | CALENDARIO DEL RECUPERO | |
| data | orario | data | orario |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La domanda deve essere presentata con congruo anticipo.

Verificato dall’Ufficio \_\_\_\_\_\_\_

VISTO : si esprime parere favorevole

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Prof.ssa Angelica Baione