



PROPOSTA VARIAZIONE ORARIO PER ESIGENZE PERSONALI

__ sottoscritt__ _____ in
servizio presso codesto Istituto con contratto di: assistente tecnico, assistente
amministrativo, collaboratore scolastico

Chiede la modifica d'orario:

- Lunedì __ / __ / 20__ dalle ore ____ alle ore ____ anziché dalle ore ____ alle ore ____
- Martedì __ / __ / 20__ dalle ore ____ alle ore ____ anziché dalle ore ____ alle ore ____
- Mercoledì __ / __ / 20__ dalle ore ____ alle ore ____ anziché dalle ore ____ alle ore ____
- Giovedì __ / __ / 20__ dalle ore ____ alle ore ____ anziché dalle ore ____ alle ore ____
- Venerdì __ / __ / 20__ dalle ore ____ alle ore ____ anziché dalle ore ____ alle ore ____
- Sabato __ / __ / 20__ dalle ore ____ alle ore ____ anziché dalle ore ____ alle ore ____

Bergamo, __ / __ / 20__

Firma dell'interessato

Visto Il coordinatore di settore _____

Eventuali osservazioni _____

Parere del Responsabile Ufficio Tecnico (solo per Assistenti Tecnici)

SI NO _____

Si autorizza Non si autorizza

Motivazioni (nei casi di diniego)

VISTO: IL DIRETTORE DEI SERVIZI AMMINISTRATIVI

Dott.ssa Daniela Beccaluva