



**Ministero della Pubblica Istruzione**  
**Istituto Comprensivo Statale Lograto**

Via G.G.Morando, 13 – 25030 Lograto – BS

Tel. E fax 030-9973712-C.F.98129510172

COD.MECC.BSIC85900R

Scuola Sec.I° grado : via G.G.Morando 13 Lograto 030 997 37 12

Scuola Infanzia: Via Rudiana, 17 Maclodio Tel. 030 97 84 25

Scuola Primaria: Via Martiri Libertà,23 Lograto 030 97 83 12

Scuola Primaria: Via Rudiana, 19 Maclodio Tel. 030 97 83 11

Scuola Primaria: Piazza Salvo D'Acquisto, 2 Berlingo Tel. 030 9972882

SITO WEB : [www.iclograto.it](http://www.iclograto.it)

Indirizzo di posta elettronica [BSIC85900R@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:BSIC85900R@PEC.ISTRUZIONE.IT)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell'Istituto Comprensivo di Lograto  
Al Responsabile di Plesso

OGGETTO:Richiesta cambio orario

La/Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
docente dell'Istituto Comprensivo Lograto presso

- Scuola Infanzia "Zirotti" di MACLODIO
- Scuola Primaria di Lograto
- Scuola Primaria di Maclodio
- Scuola Primaria di Berlingo

CHIEDE

in accordo con la/le collega/colleghe

di poter effettuare un cambio di orario per motivi di STUDIO – FAMILIARI - DI SALUTE  
in data \_\_\_\_\_

La /Il docente richiedente \_\_\_\_\_  
sarà in servizio il giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
anziché il giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

La/Il collega che effettua la sostituzione \_\_\_\_\_  
sarà in servizio il giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
anziché il giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma Docenti

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Visto si concede
- non si concede

- Si approva
- non si approva

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

IL RESPONSABILE DI PLESSO

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_