

ISTITUTO COMPRENSIVO 1 POGGIBONSI

\_\_\_l\_\_\_ sottoscritt\_\_\_ insegnante / ATA

A tempo \_\_\_\_\_ presso codesto Istituto Scolastico

(determinato/indeterminato)

## COMUNICA

### La seguente variazione di orario di servizio

ORARIO UFFICIALE				ORARIO VARIATO			
Giorno della settimana	data	Dalle ore	Alle ore	Giorno della settimana	data	Dalle ore	Alle ore

Altre comunicazioni

---

---

---

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_