



UNESCO Associated Schools



**Istituto di Istruzione Secondaria Superiore**  
**“Alessandro Greppi”**

Via dei Mille 27 – 23876 Monticello B.za (LC)  
www.issgreppi.gov.it

Alla c.a. Dirigente Scolastico  
I.I.S.S. “A. Greppi”

**OGGETTO: Richiesta straordinaria cambio orario.**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ docente di \_\_\_\_\_

richiede, in via straordinaria, un cambio orario da effettuare con il/la collega

Prof./ssa \_\_\_\_\_ per il giorno \_\_\_\_\_ da modificare come

segue:

\_\_\_\_\_

In attesa di riscontro porge distinti saluti.

Data, \_\_\_\_\_ Firma Docente Richiedente \_\_\_\_\_

FIRMA Dei Docenti Interessati: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Visto: si concede / non si concede

Il Dirigente Scolastico  
(Dott.ssa Anna Maria BERETTA)