

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Liceo Scientifico "Michelangelo"
Via Dei Donoratico, s.n.c.
09131 - Cagliari

OGGETTO: Richiesta autorizzazione modifica orario di lezione all'interno del Consiglio di classe.

Il/la sottoscritto/a _____ chiede di poter effettuare il seguente orario di lezione:

CLASSE	GIORNO E ORA	INSEGNANTE IN SOSTITUZIONE	INSEGNANTE IN RECUPERO GIORNO E ORA

Dichiara, sotto la propria responsabilità, di aver concordato le modifiche con i colleghi interessati sopra nominati.

Cagliari,

Firma

Vista la domanda

- Si concede
- Non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Ing. Raffaele Rossi