



**Modulo spostamento
ore di contemporaneità**

**Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. di
RAVARINO (MO)**

Il/La Sottoscritto/a _____

in servizio c/o la sc. inf./prim. /second. I Grado di _____ classe/sez. _____

chiede di spostare le ore di contemporaneità

del giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

al giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

per il seguente motivo: _____

Ravarino

Firma dei docenti _____

**Il Dirigente Scolastico
Felicetta Palladino**

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005,
il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa
