



DIREZIONE DIDATTICA STATALE "P.P. LAMBERT"

Scuole dell'Infanzia di Cesana, Oulx, Sauze d'Oulx, Sestriere
Scuole Primarie di Bardonecchia, Cesana, Claviere, Oulx, Salbertrand, Sauze d'Oulx, Sestriere
Sede Centrale: P.zza Garambois, 6 - 10056 OULX (TO)
Tel. 0122.831034 – 0122.830770 – 0122.830340

E-mail toee137001@istruzione.it Pec toee137001@pec.istruzione.it

Sito web: <http://direzionendidatticalambert.edu.it> Codice Fiscale: 86502080012 Codice Univoco di Fatturazione Elettronica: UF59WN

DIREZIONE DIDATTICA STATALE - "P.P. LAMBERT"-OULX
Prot. 0006914 del 13/06/2023
VII (Uscita)

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
Direzione Didattica Statale "P.P. Lambert" - OULX

Oggetto: Richiesta modifica orario personale ATA

A) I/II/La sottoscritti/o/a personale ATA _____

in servizio presso la scuola dell'infanzia/primaria di _____

in seguito a:

assenza colleghi/ga (indicare i/il nomi/e) _____

colloqui genitori con orario (presumibilmente) dalle _____ alle _____

(la presenza del collaboratore scolastico deve essere richiesta dal fiduciario di sede)

feste fine anno/durante l'anno scolastico (presumibilmente) dalle ore _____ alle
ore _____ (la presenza del collaboratore scolastico deve essere richiesta dal
fiduciario di sede)

partecipazione ad uscite autorizzate dalla DS/DSGA con i bambini insieme alle maestre

Altro (specificare) _____

CHIEDE/DONO DI POTER EFFETTUARE LA SEGUENTE MODIFICA DI ORARIO (indicare giorno/i e orario)

n.1 Collaboratore _____ data _____ orario ordinario
_____ orario richiesto _____ ;

n.2 Collaboratore _____ data _____ orario ordinario
_____ orario richiesto _____ ;

n.3 Collaboratore _____ data _____ orario ordinario
_____ orario richiesto _____ ;

n.4 Collaboratore _____ data _____ orario ordinario
_____ orario richiesto _____ ;

n.5 Collaboratore _____ data _____ orario ordinario
_____ orario richiesto _____ ;

n.6 Collaboratore _____ data _____ orario ordinario
_____ orario richiesto _____ ;

Si ringrazia per l'attenzione.

Firme personale ATA richiedente/i

Firma Fiduciario del plesso (per conoscenza)

(luogo e data)

C) Visto, si approva.

La Dirigente Scolastica
Barbara DEBERNARDI
F.to Digitalmente

Oulx, _____

(L'eventuale recupero, in caso di orario inferiore all'ordinario, verrà concordato con la DSGA o con la DS in relazione alle esigenze di servizio. Il recupero potrà essere richiesto anche in accordo con la fiduciaria di plesso, in base alle esigenze del plesso, previa comunicazione alla DSGA.)