

OGGETTO: RICHIESTA CAMBIO ORARIO

...I... sottoscritt.....
dipendente della cooperativa in qualità di Assistente Ad Personam
nella scuola di

CHIEDE

Il cambio orario sull'utente residente nel Comune di.....
in accordo con le insegnanti
per il giorno..... dalle ore alle ore.....
e verrà recuperato il giorno.....dalle ore..... alle ore.....

IN CASO IL CAMBIO ORARIO RIGUARDASSE PIÙ UTENTI

Il cambio orario sull'utente residente nel Comune di.....
in accordo con le insegnanti
per il giorno..... dalle orealle ore.....
e verrà recuperato il giorno.....dalle ore..... alle ore.....

MOTIVAZIONE DEL CAMBIO:

Esigenza dell'utente:
Esigenza dell'ADP:.....
Esigenza della scuola:

La richiesta del cambio orario deve essere firmata da tutti gli interessati (insegnanti e ADP)

.....
data ADP
INSEGNANTE
firme

NB: Non verrà presa in considerazione il modulo non compilato in ogni sua parte