

ISTITUTO COMPRESIVO VALLE DI LEDRO

Via G. Falcone e P. Borsellino, 2 - fraz. Bezzecca - 38067 LEDRO (TN) - Tel. 0464/592800 - C.F. 93010430226
segr.ic.bezzecca@scuole.provincia.tn.it - ic.vallediledro@pec.provincia.tn.it - www.icvallediledro.it

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' ISTITUTO COMPRESIVO
VALLE DI LEDRO**

SEDE

Il/La sottoscritto/a insegnante _____ in servizio presso:

- la scuola secondaria di primo grado di Bezzecca
 la scuola primaria di _____

CHIEDE

l'autorizzazione all'effettuazione di uno scambio concordato il giorno _____

| ORA | CLASSE | SOSTITUITO DA | RECUPERO il giorno/ora/classe |
|---------|--------|---------------|-------------------------------|
| I | _____ | _____ | ___/___/___ ora ___ cl. ___ |
| II | _____ | _____ | ___/___/___ ora ___ cl. ___ |
| III | _____ | _____ | ___/___/___ ora ___ cl. ___ |
| ricrea. | _____ | _____ | ___/___/___ ora ___ cl. ___ |
| IV | _____ | _____ | ___/___/___ ora ___ cl. ___ |
| V | _____ | _____ | ___/___/___ ora ___ cl. ___ |
| VI | _____ | _____ | ___/___/___ ora ___ cl. ___ |
| mensa | _____ | _____ | ___/___/___ ora ___ cl. ___ |
| VII | _____ | _____ | ___/___/___ ora ___ cl. ___ |
| VIII | _____ | _____ | ___/___/___ ora ___ cl. ___ |

Ledro, ___/___/___

Firma degli insegnanti coinvolti

IL/LA FIDUCIARIO/A DI PLESSO

SI CONCEDE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
dott. Massimo Amistadi