

COMUNICAZIONE CAMBIO ORA - a.s. 2017-2018

Al Dirigente Scolastico
Liceo Scientifico "Paolo Frisi"
MONZA

Oggetto: Comunicazione cambio ora

I sottoscritti docenti _____

dichiarano di volere effettuare un cambio orario secondo le seguenti modalità:

Giorno	Ora	Classe	Docente titolare	Docente sostituto

Firma dei docenti interessati

N.B. I docenti coinvolti sono tenuti a comunicare alle classi interessate la temporanea variazione oraria.

Monza, _____

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Lucia Castellana