



**LICEO SCIENTIFICO STATALE "A. GRAMSCI"**

Via Alberton 10/A 10015 Ivrea (TO) tel 0125 424357-424742; Fax 0125 424338; e-mail: info@lsgramsci.it

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO Del LICEO SCIENTIFICO STATALE  
"A. GRAMSCI" - I V R**

**E A**

**RICHIESTA**

di un cambio straordinario di ore di lezione - **a. s. 2002/2003**

\_\_\_ l \_\_\_ sottoscritt \_\_\_ \_\_\_\_\_

docente di \_\_\_\_\_ nell\_ class\_ \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

per motivi di \_\_\_\_\_ il seguente cambio d'ora di lezione:

? giorno: \_\_\_\_\_

? ora / e: \_\_\_\_\_

? data: \_\_\_\_\_

? class\_ \_\_\_\_\_

**SI IMPEGNA**

? giorno: \_\_\_\_\_

? ora: \_\_\_\_\_

? data: \_\_\_\_\_

? stess\_ class\_ : \_\_\_\_\_

? stess\_ docent\_ : \_\_\_\_\_

Ivrea, \_\_\_\_\_

**FIRMA**  
(del docente richiedente)

**FIRME**  
(dei docenti coinvolti)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**N.B.** La richiesta non deve determinare un ulteriore giorno libero nel corso della settimana.

\*\*\*\*\*

**AUTORIZZAZIONE**

Si autorizza il cambio d'ora per il giorno: \_\_\_\_\_

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
(Prof.ssa Maria Laura BOCCA ALLONO)