

Prof. N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**Al Dirigente Scolastico  
dell'I.S. "Archimede" di  
Treviglio (BG)**

**RICHIESTA DI PERMESSO ORARIO CON RECUPERO MEDIANTE FORME DI FLESSIBILITA' DIDATTICA**

Il/la sottoscritto/a prof./prof.ssa \_\_\_\_\_  
chiede un permesso orario per il giorno \_\_\_\_\_

Per le classi interessate si attuerà il seguente scambio orario:

Sostituzione				Restituzione					Firma per accettazione
Classe	Dalle ore	Alle ore	Docente	Classe	Dalle ore	Alle ore	Giorno di restituzione	Docente	

Le lezioni nelle classi sopraindicate saranno tenute:

- a) da altro docente del medesimo Consiglio di classe (prof. \_\_\_\_\_)
- b) da altro docente della medesima Area disciplinare (prof. \_\_\_\_\_)

**Treviglio, li**  
\_\_\_\_\_

**Il richiedente**  
**Prof.** \_\_\_\_\_

Note: Il docente sostituito è tenuto al recupero delle ore di permesso; il sostituto, con la sottoscrizione del presente modulo, dona alla classe la propria prestazione didattica senza alcun onere a carico dello Stato.

N.B. : La flessibilità didattica deve essere comunicata alle classi dai docenti interessati con congruo anticipo.

Visto:  Si autorizza  Non si autorizza.

**Il Dirigente Scolastico**  
**Maria Chiara Pardi**

