



# ISTITUTO COMPRENSIVO PERUGIA 7

06132 PERUGIA S. SISTO - C.F. 94091500549 - Tel . 075/52.87.904 e Fax 075/5288487

E-mail: [pgic86400t@istruzione.it](mailto:pgic86400t@istruzione.it) - Pec: [pgic86400t@pec.istruzione.it](mailto:pgic86400t@pec.istruzione.it)

[www.scuolagrecchi.it](http://www.scuolagrecchi.it)

Il/la sottoscritto/a ....., nato/a a .....,  
il ....., docente a tempo indeterminato/determinato di  
..... presso questa scuola, sede di .....

chiede di poter effettuare uno SCAMBIO DIDATTICO

per il ..... secondo le seguenti modalità:

1^ ora .....

6^ ora .....

2^ ora .....

7^ ora .....

3^ ora .....

8^ ora .....

4^ ora .....

5^ ora .....

Restituisce l'ora suddetta

al... Prof.re /sa ..... il ..... ora .....

al... Prof.re /sa ..... il ..... ora .....

al... Prof.re /sa ..... il ..... ora .....

al... Prof.re /sa ..... il ..... ora .....

## FIRME CONGIUNTE

1) .....

2) .....

3) .....

4) .....

5) .....