



Protokollnr. / Protocollo n.

Datum / data

Abänderung der wöchentlichen Arbeitszeit - Modifica del carico orario settimanale

Schuljahr / Anno scolastico

Nachname / Cognome

Vorname / Nome

Matrikel Nr. / Matricola n.

Berufsbild / Profilo professionale

Dienstszitz / Sede di servizio

Wochenstunden laut Arbeitsvertrag / Ore settimanali come da contratto:

Stundenerhöhung / Aumento ore:**Stundenreduzierung / Riduzione ore:**

Wochenstunden / Ore settimanali

Wochenstunden / Ore settimanali

+

-

Zeitraum / Periodo:

vom / dal

bis zum / al

Nur für Landeslehrpersonal / Per il solo personale docente provinciale:

Unterrichtsfach / Materia d'insegnamento

Bei Ersatz als Supplent/in für / In caso di supplenza in sostituzione di:

Name / Nome

Matrikel Nr. / Matricola n.

(Abwesenheits- bzw Änderungsgrund im Übermittlungs-E-Mail anführen!)**(motivo dell'assenza rispettivamente della modifica da indicare nella e-mail di trasmissione)****Unterschrift des / der zuständigen Direktors/in****firma del/della Dirigente preposto/a** **Unterschrift des / der Bediensteten****firma del/della dipendente** 