Prot. N° _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

l sottoscritt_ _____

in servizio presso codesto Istituto nel corrente A.S. con incarico a tempo determinato/indeterminato,
in qualità di _____

CHIEDE

di poter effettuare un **cambio turno** con _l_ colleg_ _____

il giorno _____ per i seguenti motivi: _____

L'orario sarà il seguente:

docente _____ dalle ore _____ alle ore _____

docente _____ dalle ore _____ alle ore _____

note: _____

FIRME

_____ lì, _____

NOTE DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTO

Si concede

Non si concede

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

(Prof.ssa Marina CREMA)