



ISTITUTO COMPRENSIVO
di Scuola Infanzia, Primaria e Secondaria I^ogr.

Viale Umberto I, 2 - tel. e fax 0733/905125 -
e-mail: mcic80300a@istruzione.it - mcic80300a@pec.istruzione.it
62020 CALDAROLA (MC)

C.F. 83004430431

RICHIESTA DI CAMBIO TURNO

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "S.de Magistris"
CALDAROLA

__l_ sottoscritt _____ nat_ a _____ il _____

in servizio presso la scuola dell'infanzia/primaria di _____

in qualità di docente a tempo indeterminato determinato

CHIEDE

di poter effettuare un cambio turno per il giorno _____

con l'insegnante _____ per i seguenti motivi:

Pertanto, il servizio in tale data, sarà così effettuato:

classe _____ dalle ore _____ alle ore _____ docente _____

classe _____ dalle ore _____ alle ore _____ docente _____

Data _____

Firma

(richiedente)

Firma

(sostituto)

Visto, ai sensi delle disposizioni vigenti

Si autorizza

Non si autorizza

LA DIRIGENTE

Dott.ssa Fabiola Scagnetti
