

RICHIESTA CAMBIO TURNO

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO DI LEONESSA
SEDE**

l sottoscritt_ _____ nat_ a _____

In servizio presso la scuola _____ 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 richiedente _____

classe _____ dalle ore _____ alle ore _____ docente richiedente _____

classe _____ dalle ore _____ alle ore _____ docente richiedente _____

classe _____ dalle ore _____ alle ore _____ docente sostituto _____

classe _____ dalle ore _____ alle ore _____ docente sostituto _____

classe _____ dalle ore _____ alle ore _____ docente sostituto _____

Data _____

firma _____
(richiedente)

Firma _____
(sostituto)

Visto, ai sensi delle disposizioni vigente

si autorizza

non si autorizza

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa VOLPE Gerardina)**