



OGGETTO: RICHIESTA CAMBIO TURNO

l sottoscritt _____, nat_ a _____, il _____, in servizio presso questo Istituto nel corrente anno scolastico, in qualità di _____ a tempo _____,

CHIEDE:

Di poter effettuare un cambio turno per il giorno _____ con __l__ collega _____,

per il seguente motivo: _____

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

dalle ore _____ alle ore _____ sig./sig.ra _____.

dalle ore _____ alle ore _____ sig./sig.ra _____.

dalle ore _____ alle ore _____ sig./sig.ra _____.

dalle ore _____ alle ore _____ sig./sig.ra _____.

Parma, _____

(firma)

Visto: Si autorizza

Non si autorizza

IL DIRIGENTE

PIER PAOLO ERAMO