AL DIRIGENTE SCOLASTICO

dell'I. C. "G. Rodari" - Brandizzo

<u>OGGETTO</u>: RICHIESTA CAMBIO TURNO PERSONALE DOCENTE

__l___sottoscritt___ _____in servizio a tempo

determinato/indeterminato in qualità di _____presso l'Istituto

CHIEDE

di poter effettuare un CAMBIO TURNO il giorno _____

con il/la collega _____per i seguenti

motivi _____.

L'orario di servizio del/della sottoscritto/a pertanto sarà il seguente:

dalle ore _____alle ore_____

L'orario del/la collega sarà il seguente:

dalle ore _____alle ore_____

data _____

Firma dell'interessato

_____

Firma del collega che accetta il cambio turno

_____

☐ SI AUTORIZZA / ☐ NON SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Gabriele Bonifacio

_____