

OGGETTO: CAMBIO TURNO.

_ 1_ sottoscritt_ _____ in servizio
c/o questo Istituto Comprensivo in qualità di insegnante di scuola infanzia nel plesso:

“Andersen” “Piaget”

chiede di poter *cambiare il turno* con il/la collega _____
il giorno _____ e di prestare servizio con il seguente orario:
dalle ore _____ alle ore _____ .

Motivo del cambio turno:

Dichiara di aver informato il coordinatore di plesso e propone di rendere il turno
come di seguito indicato:

il giorno _____ con orario: _____ .

Data _____ Firma _____

Firma collega _____

VISTO: SI CONCEDE

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa Francesca D'Antuono