Alla Dirigente Scolastica
Istituto Comprensivo "Sauro"

Oggetto**: CAMBIO TURNO DI SERVIZIO**

Il/la sottoscritto/a _____

- Docente

In servizio presso l'Istituto Comprensivo "Sauro" di Imperia nel plesso della Scuola

- Infanzia
- Primaria

di (luogo) _____classe/sezione

CHIEDE

per il giorno _____

un cambio turno di servizio con il collega _____

Pertanto effettuerà il seguente orario:

dalle ore_____ alle ore_____ anziché

dalle ore _____alle ore _____

per il seguente motivo _____

e l'orario del concordatario sarà:

dalle ore _____alle ore _____anzichè

dalle ore _____alle ore _____

Firma _____

Firma per concordanza _____
(collega che effettua il cambio orario)

Firma referente di plesso_____

VISTO: ☐ SI CONCEDE ☐ NON SI CONCEDE

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Prof.ssa Chicca Amanda