

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell' Istituto Comprensivo "A. MORO"

Oggetto: **RICHIESTA CAMBIO DI TURNO**

L'insegnante _____ dell'Istituto Comprensivo "A. Moro" in
servizio nel plesso _____

C H I E D E

l'autorizzazione al cambio di turno relativo al giorno _____
per i seguenti motivi _____

Pertanto l'orario di servizio sarà il seguente:

ins. _____ dalle ore _____ alle ore _____

ins. _____ dalle ore _____ alle ore _____

L' INSEGNANTE

Per presa visione

l'ins. _____

l'ins. _____

Corbetta, _____

VISTO SI AUTORIZZA

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Aurora Annamaria Gnech