

Al Dirigente scolastico

ISTITUTO COMPRENSIVO "SANT'AGOSTINO"

**Oggetto: Richiesta cambio turno**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. (\_\_) e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, - (\_\_) in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a tempo determinato/indeterminato

 in accordo con il/la collega insegnante/collaboratore scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

Il cambio di turno in data \_\_/\_\_/\_\_\_\_ nella quale, pertanto, il servizio verrà espletato come segue:

Richiedente dalle ore \_\_:\_\_ alle ore \_\_:\_\_

Collega dalle ore \_\_:\_\_ alle ore \_\_:\_\_

Data cambio turno collega \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Firma

Richiedente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Collega (per accettazione) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_