

Al Dirigente Scolastico
dell' I.C. "Zanotti Bianco"
Cassano I. - Sibari (CS)

l sottoscritt _____ nat_ a _____ il _____ in servizio presso
questo Istituto Comprensivo nel plesso _____ in qualità di _____
a tempo indeterminato determinato

CHIEDE

di poter effettuare un cambio turno per il giorno _____ con il/la collega
_____ per i seguenti motivi: _____

Pertanto, il servizio in tale data, sarà da me così effettuato:

dalle ore _____ alle ore _____

Data _____

Firma _____

Firma del collega che accetta il cambio turno

Visto DSGA

Caterina Partepilo

Visto: Si autorizza Non si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott. Giuseppe A. Solazzo