

Al Dirigente Scolastico Dell' I.C.
"G.PERLASCA" ROMA (RM)

l sottoscritt _____ nat_a _____ il _____
in servizio presso questo Istituto nel Plesso di _____
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: Si autorizza Non si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Ing. Claudia Angelini