

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "Enzo Biagi"
Via Orrea, 23
00123 - Roma

RICHIESTA PER CAMBIO TURNO PERSONALE ATA/DOCENTE

Il/La sottoscritto/a

[] tempo indeterminato [] tempo determinato

PLESSO.....

CHIEDE

Un cambio turno per il giornocon il collega.....

Dichiara che il proprio orario di servizio è/.....

Pertanto il suddetto giorno l'orario di servizio sarà:

.....dalle.....alle.....

.....dalle.....alle

Roma,

Firma

.....
.....

.....
Vista la richiesta del Personale ATA/DOCENTE Sig.....

AUTORIZZA il cambio turno

Il DSGA
Maria Teresa Ruggero

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Patrizia L. Smarrazzo