

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI ZANICA

OGGETTO: richiesta cambio **turno**

Il/La sottoscritto/a _____

Collaboratore/ice scolastico/a in servizio presso _____

C H I E D E

Un cambiamento temporaneo di turno per il giorno _____ con il/la collaboratore/ice
scolastico/a _____.

In tale giorno i turni saranno i seguenti:

Mattina (7,30 – 14,42) - collaboratore/ice _____

Pomeriggio (11,48 – 19,00) - collaboratore/ice _____

(firma del/la richiedente)

(firma per accettazione)

L'eventuale restituzione del cambio avverrà il giorno _____

In tale giorno i turni saranno i seguenti:

Mattina (7,30 – 14,42) - collaboratore/ice _____

Pomeriggio (11,48 – 19,00) - collaboratore/ice _____

(firma)

(firma)

Zanica, _____

ISTITUTO COMPRENSIVO DI ZANICA

VISTO: ☐ SI CONCEDE
☐ NON SI CONCEDE

Zanica, _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Alfonso CICCHIRILLO)

NOTE:

1. la domanda dovrà essere presentata 5 gg. prima della fruizione e si intende accettata se entro 3 gg. non perviene comunicazione
2. Non è richiesta pezza giustificativa.