AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
VINCI E CAPRAIA E LIMITE

Oggetto: Richiesta di CAMBIO TURNO

_l_ sottoscritt_ _____

in servizio presso codesto Istituto sede di _____,

in qualità di _____con contratto a tempo indeterminato/determinato,

C H I E D E

per particolari esigenze personali di poter effettuare un cambio turno il giorno _____

dalle ore _____alle ore _____(anziché dalle ore _____alle ore _____)

dalle ore _____alle ore _____(anziché dalle ore _____alle ore _____)

con il/la collega_____

Vinci, _____ Firme

_____

_____

_____

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
PROF.SSA TAMARA BLASI