

OGGETTO: RICHIESTA CAMBIO TURNO

Il\la sottoscritto\ta

nato\ta a il

in servizio presso il Plesso

CHIEDE

DI POTER CAMBIARE IL TURNO DI SERVIZIO IN DATA _____

DICHIARA quanto segue:

ORARIO DI SERVIZIO dalle ore _____ alle ore _____ per un tot. di ore _____

ORARIO che si intende effettuare dalle ore _____ alle ore _____ per tot. di ore _____

L'eventuale differenza di ore PRESTATE/NON PRESTATE verrà recuperata nel seguente modo:

dalle ore _____ alle ore _____ del giorno _____

decurtate dalle ore effettuate in precedenza in data _____

dalle ore _____ alle ore _____

per il seguente motivo _____

Dichiara, inoltre, che l'insegnante contitolare Sig. _____

è disponibile a cambiare il seguente turno di docenza.

Roma, _____ Firma _____

IC POGGIALI SPIZZICHINO

prot. n. _____

del _____

VISTO SI CONCEDE
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Anna Salamino

Presa visione Referente di Plesso
