

CAMBIO ORARIO

Al Dirigente Scolastico
I.C. Fregene – Passoscuro

Il/La sottoscritto/a _____

In servizio a tempo determinato indeterminato nel plesso di _____ -

In qualità di docente scuola infanzia scuola primaria scuola secondaria di I grado

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

il Referente di Plesso

Si autorizza

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Anna Santaniello