

MODULO DI RICHIESTA DI CAMBIO TURNO

Al Dirigente Scolastico
Dell' I.S.C. "Balilla Paganelli"
di CINISELLO BALSAMO (MI)
dott. Luigi Leo

l sottoscritt_ _____ nat_ _____

il __/__/____ in servizio presso codesto Istituto nel plesso _____

in qualità di _____ a tempo ☐ indeterminato ☐ determinato

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:

orario previsto dalle ore _____ alle ore _____ classe _____

orario svolto dalle ore _____ alle ore _____ classe _____

Data _____ Firma _____

Firma del collega che accetta il cambio turno

Il Coordinatore di Plesso
