

MODULO DI RICHIESTA DI CAMBIO TURNO

Al Dirigente Scolastico

Dell' I.S.C. "Balilla Paganelli"

di CINISELLO BALSAMO (MI)

dott. Luigi Leo

1 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