

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I. C. VAL LIONA

OGGETTO: richiesta di cambio turno

Il/La sottoscritto/a

qualifica a tempo indeterminato determinato

in servizio presso I.C. Val Liona nel corrente anno scolastico nella sezione

dalle ore alle ore

CHIEDE

di poter effettuare un cambio turno il giorno per il seguente motivo:

DICHIARA

Di aver preso accordi con il collega della sezione in.te

Sossano,

Firma del richiedente Cognome e nome

Firma della collega che effettua il cambio turno

*VISTO si autorizza
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
prof.ssa Elisa Lanzoni*