

Al Dirigente Scolastico dell'IC "S.Quasimodo"
Crispano (NA)

Il/La sottoscritto/a....., in servizio presso.....

in qualità di.....a tempo **indeterminato**,

determinato

CHIEDE

di **CAMBIARE IL PROPRIO TURNO** nella **GIORNATA** _____ con un
collega

La sottoscritta effettuerà il proprio orario _____ dalle ore _____ alle ore _____ anziché
dalle ore _____ alle ore _____ come da abituale orario di servizio.

La collega _____ effettuerà il proprio orario dalle ore _____ alle ore _____
anziché dalle ore _____ alle ore _____ come da abituale orario di servizio.

Data _____

FIRMA del RICHIEDENTE _____

FIRMA del COLLEGA sostituyente _____

*La sottoscritta comunica il seguente numero telefonico _____ per
eventuali comunicazioni .*

VISTE le esigenze di servizio:

SI CONCEDE

NON SI CONCEDE

Il Dirigente Scolastico _____