

RICHIESTA CAMBIO TURNO PERSONALE ATA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
AL DSGA

__l__ sottoscritt__ _____ in servizio a tempo
determinato/indeterminato in qualità di _____
presso CPIA IMOLESE

CHIEDE

di poter effettuare un CAMBIO TURNO il giorno _____
con il/la collega _____ per i seguenti
motivi _____ .

L'orario di servizio del/della sottoscritto/a pertanto sarà il seguente:

dalle ore _____ alle ore _____

data _____

firma dell'interessato

firma del collega che accetta il cambio turno

VISTO: SI AUTORIZZA / NON SI AUTORIZZA

IL D.S.G.A.
Angelica Tropi

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Manuela Mingazzini