

Modulo cambi turni

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. di
RAVARINO (MO)

Il/La Sottoscritto/a _____ Insegnante della classe _____

chiede di poter effettuare un cambio di turno del proprio orario di servizio

il giorno _____ per il seguente motivo: _____

Turno previsto: ____

Turno variato: ____

Annotazioni: ____

Data _____

IN FEDE

Il/la collega di classe

ANNOTAZIONI DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTO SI CONCEDE _____

Il Dirigente Scolastico
* f.to Felicetta Palladino

* Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art.3 comma 2 del Decreto Lgs. N.39/1993

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. di
RAVARINO (MO)

Oggetto: Richiesta cambio turno (su due giorni)

Il/La Sottoscritto/a _____ in servizio c/o il Plesso di _____
in qualità di _____ per motivi _____

Chi de

che il suo orario venga così modificato:

Data del 1° giorno: _____

<p>Orario:</p> <p>dalle ore _____ alle ore _____</p>	<p>Orario collega:</p> <p>dalle ore _____ alle ore _____</p>
--	--

Data del 2° giorno: _____

<p>Orario:</p> <p>dalle ore _____ alle ore _____</p>	<p>Orario collega:</p> <p>dalle ore _____ alle ore _____</p>
--	--

Con la presente il/la sottoscritto/a si impegna a far firmare preventivamente per accettazione il/la collega.

Firma (di chi chiede il cambio)

Firma (per chi accetta il cambio)

ANNOTAZIONI DEL DIRIGENTE SCOLASTICO	
VISTO SI CONCEDE _____	<p>Il Dirigente Scolastico</p> <p>* f.to Felicetta Palladino</p> <p><small>* Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art.3 comma 2 del Decreto Lgs. N.39/1993</small></p>