

OGGETTO: Richiesta cambio turno docenti

- Scuola Infanzia Lorenzini Scuola Infanzia Pascoli Scuola Primaria Santagata
 Scuola Primaria Pascoli Scuola Secondaria I grado Pascoli

_____ sottoscritt _____ docente

- a tempo indeterminato a tempo determinato comune sostegno religione,

docente delle sezioni _____ chiede di poter

effettuare un cambio turno nel giorno _____

per la settimana corrente per i seguenti motivi _____

A tal uopo dichiara che invertirà il turno con _____ collega _____

che si è res _____ disponibile al cambio.

Gricignano di Aversa,

FIRME

Visto: si autorizza

Visto: non si autorizza

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Russo Loredana**