

Al Dirigente dell'Istituto
Comprensivo di Luzzara

Al DSGA dell'Istituto
Comprensivo di Luzzara

Oggetto: CAMBIO TURNO ORARIO (ATA)

Il sottoscritt _____ in servizio presso la scuola
_____ di _____ in qualità di

CHIEDE

di poter effettuare il cambio turno orario previsto per il giorno _____
dalle ore _____ alle ore _____ con il collega _____
per il seguente motivo _____

L'orario quindi risulterà il seguente:

dalle ore _____ alle ore _____ il coll.scol. _____
dalle ore _____ alle ore _____ il coll.scol. _____

Lì,

Firma del richiedente

Firma del collega

Autorizzato:

IL DSGA Grisanti Elisa _____