



Ministero dell'Istruzione e del Merito

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER

ISTITUTO COMPRENSIVO VIRGILIO - GONZAGA

84025 EBOLI (SA) PIAZZA FRATELLI CIANCO C.F. 91028680659 C.M. SAIC81900C

Personale ATA/DOCENTE- A.S. \_\_\_\_ / \_\_\_\_

## ***Richiesta Cambio Turno***

\_\_\_\_ I \_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ in servizio

presso codesto istituto in qualità di personale ☐ DOCENTE ☐ ATA

con contratto individuale di lavoro a tempo ☐ INDETERMINATO ☐ DETERMINATO

### **CHIEDE**

il permesso di modificare il proprio orario di servizio con il seguente:

il giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

con il giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

in sostituzione del collega \_\_\_\_\_

per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il richiedente \_\_\_\_\_

Colui      Colei      che sostituisce \_\_\_\_\_

Vista la Richiesta

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

☐ concede il cambio orario

☐ non concede il cambio orario

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**