



*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**