

OGGETTO : Richiesta cambio turno.

___ I ___ sottoscritt ___ _____ in servizio presso
codesto istituto in qualità di _____ con contratto a
tempo determinato/indeterminato,

CHIEDE

la concessione di un cambio turno per il giorno _____ - ____
dalle ore _____ alle ore _____, per un totale di ore _____ per i seguenti
motivi _____

Nella sopraindicata giornata sarà sostituito/a da:

dalle ore _____ alle ore _____ insegnante _____

dalle ore _____ alle ore _____ insegnante _____

dalle ore _____ alle ore _____ insegnante _____

L'insegnante recupererà tali ore nella giornata del _____

dalle ore _____ alle ore _____ insegnante _____

dalle ore _____ alle ore _____ insegnante _____

dalle ore _____ alle ore _____ insegnante _____

data _____

firma degli insegnanti

Visto si concede
Il Dirigente Scolastico