

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'IST. COMPRENSIVO
di LAGONEGRO

Oggetto: Richiesta di cambio TURNO di SERVIZIO – Personale Docente

__ I __ sottoscritt _____ Cognome _____ Nome Docente

a TD/TI in servizio nel plesso di LAGONEGRO-RIVELLO _____

classe _____ sez. _____ con obbligo di servizio nella presente settimana dalle ore _____

alle ore _____

CHIEDE

alla S.V. per il/i giorn _____ l'autorizzazione ad effettuare il cambio turno per

improrogabili impegni personali, con il/la contitolare _____

avente obbligo di servizio dalle ore _____ alle ore _____

Si riserva di giustificare verbalmente i motivi della presente richiesta.

Lagonegro, li _____

Il/la Docente

Per accettazione del cambio di turno _____ contitolare

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Vito CARLOMAGNO