

AL Direttore S.G.A.
Istituto Comprensivi "N. Badaloni"
Recanati (MC)

Oggetto: Richiesta cambio Turno

Il/la sottoscritt _____ personale A.T.A a T.D/T.I. in
servizio presso la Scuola _____,

CHIEDE

di poter effettuare un cambio turno con la collega _____
il giorno _____, per il seguente motivo: _____.

I turni di servizio saranno i seguenti:

_____ dalle ore _____ alle ore _____
(COLLEGA che chiede il cambio turno)

_____ dalle ore _____ alle ore _____
(COLLEGA con cui si effettua il cambio turno)

Recanati, _____

{Firma}

{Firma della collega con cui si effettua il cambio turno}

VISTO: SI AUTORIZZA

IL D.S.G.A.
Sigra Fornari Cinzia