Al Dirigente Scolastico

dell’Istituto comprensivo “Guido Monaco di Castel Focognano

OGGETTO: **PERSONALE DOCENTE – RICHIESTA CAMBIO TURNO DI SERVIZIO.**

I/le sottoscritti/e docenti **A:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**B:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In servizio nel plesso di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COMUNICANO IL SEGUENTE CAMBIO TURNO DI SERVIZIO:

**A:** il giorno \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ turno regolare dalle ore \_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_

verrà invece effettuato il seguente orario: dalle ore \_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_;

**B:** il giorno \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ turno regolare dalle ore \_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_

verrà invece effettuato il seguente orario: dalle ore \_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_;

Motivo della variazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma dei/lle docenti:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VISTO: 🞏 SI CONCEDE 🞏 NON SI CONCEDE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Cristina Giuntini