

RICHIESTA DI CAMBIO TURNO

AL DIRETTORE S.G.A.
I.C. 05 – SANTA LUCIA - VERONA

I sottoscritt_in servizio presso la scuola
.....in qualità di C.S. a T.D./T.I.

CHIEDE

di poter cambiare il proprio turno con il collega
per i seguenti motivi

dal **al**

Pertanto, in caso di concessione, l'orario nel/nei giorn ____ sarà il seguente :

C.S.

Giorno e orario

C.S. CHE SOSTITUISCE.....

Giorno e orario

Verona.....

FIRMA

Firma C.S. Referente di plesso

VISTO: Si autorizza

IL D.S.G.A.
