

RICHIESTA DI CAMBIO TURNO

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. 05 – SANTA LUCIA
VERONA

Il/La sottoscritto/ain servizio presso la scuola
.....in qualità di insegnante a tempo.....

CHIEDE

di poter cambiare il proprio turno con l'insegnante di modulo
per motivi.....

Periodo dal al

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

Insegnante _____

Insegnante _____

___l___ sottoscritt _ dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica amministrazione (L. 675 del 31.12.96 " Tutela della privacy" art. 27 e successive.)

Verona.....

F I R M A

Il/La responsabile di plesso

VISTO: Si autorizza

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Nicoletta Dalle Vedove