



Istituto Comprensivo Statale “ F.Puglisi”

RICHIESTA CAMBIO TURNO

Il/la sottoscritto/a _____

insegnante con contratto a tempo indeterminato, in servizio presso la scuola

CHIEDE

di poter effettuare un cambio di orario/giornata libera con il/la collega

Per il seguente motivo: _____

Pertanto il/la sottoscritto/a sarà in servizio

Il giorno _____

dalle ore _____ alle ore _____

e il/la collega sarà in servizio

il giorno _____

dalle ore _____ alle ore _____

data _____

firma _____

per accettazione, il/la collega _____

Mod P3