

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo della Val Nervia

Oggetto: **richiesta cambio di turno A.T.A.**

___ I ___ sottoscritt _____

	COLLABORATORE SCOLASTICO		ASSISTENTE AMMINISTRATIVO
--	--------------------------	--	---------------------------

CHIEDE

di cambiare il proprio turno di servizio nel giorno _____ per i seguenti motivi

Pertanto osserverà il seguente orario _____ nel turno _____

_____ le attività saranno svolte dal collega _____

che accetta il cambio di orario.

Data _____

FIRMA COLLEGA CHE ACCETTA IL
CAMBIO TURNO

FIRMA DEL RICHIEDENTE

P.S. senza la preventiva autorizzazione non può essere effettuato il cambio turno

ISTITUTO COMPrensIVO DELLA VAL NERVIA – CAMPOROSSO

VISTO: si concede

Camporosso _____

La Direttrice dei Servizi G.A.
(Sig.ra Teresa TODARO)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Francesco LETTIERI
