

## RICHIESTA CAMBIO TURNO

\_l\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in servizio presso la scuola \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

a tempo \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Cambio turno con il collega \_\_\_\_\_

Dalle ore \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_

Invece delle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Del giorno \_\_\_\_\_

MOTIVAZIONE:

Assago,

FIRMA

Visto, si autorizza  
IL DIRETTORE DEI SS.GG.AA  
Benazzi Giovanni Carlo