
RICHIESTA DI CAMBIO TURNO

Al Dirigente Scolastico
dell'IC di Macerata Feltria

l sottoscritt _____ nat_ a _____ il _____
in servizio presso la scuola _____ di _____

CHIEDE

di poter effettuare un cambio turno per il giorno _____
con l'insegnante _____
per i seguenti motivi: _____

Pertanto, il servizio in tale data, sarà così effettuato:

classe _____ dalle ore _____ alle ore _____ docente _____

classe _____ dalle ore _____ alle ore _____ docente _____

Data _____

Firma _____

(richiedente)

Firma _____

(sostituto)

Visto, ai sensi delle disposizioni vigenti

Si autorizza

Non si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
