

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

**DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI
SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E
SECONDARIA DI PRIMO GRADO
DI ISEO**

OGGETTO: richiesta di cambio turno per motivi personali A.T.A.

__ I __ sottoscritt _____

nato/a a _____ (____) il ____/____/____ in servizio presso

la scuola _____ di _____

in qualità di _____ a tempo indeterminato / determinato,

CHIEDE

il permesso di effettuare un cambio di turno come segue:

il giorno	sarà sostituito dal collega

con il giorno	in sostituzione dal collega

per i seguenti motivi: _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

.....

FIRMA DEL COLLEGA
CHE LO/LA SOSTITUISCE

.....

li,

Si esprime parere favorevole/sfavorevole

**IL Direttore dei servizi generali ed amministrativi
Sara Ferlinghetti**

Visto: si concede/non si concede

**Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Chiara Emilguerri**