RICHIESTA DI CAMBIO TURNO

 AL DIRIGENTE SCOLASTICO

 DELL’ISTITUTO COMPRENSIVO DI CORTEMAGGIORE

La/Il sottoscritta/o

in servizio presso la Scuola di

CHIEDE

di poter effettuare il seguente cambio di turno rispetto al calendario già presentato:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| GIORNO | DALLE ORE | ALLE ORE | INSEGNANTE |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 (data)

(firma docenti coinvolti)

Note del Coordinatore di Sede

**VISTO: SI AUTORIZZA**

 **NON SI AUTORIZZA**

Il Dirigente Scolastico

*Ing. Antonino Candela*