

Il/La sottoscritto/a _____, in servizio

presso _____ in qualità di _____

a tempo **indeterminato**,

determinato

CHIEDE

di **CAMBIARE IL PROPRIO TURNO** nella **GIORNATA** di _____ con
un/una collega

➤ La sottoscritta effettuerà il proprio orario dalle ore _____ alle ore _____ anziché
dalle ore _____ alle ore _____ come da abituale orario di servizio.

➤ La collega _____ effettuerà il proprio orario
dalle ore _____ alle ore _____ anziché dalle ore _____ alle ore _____ come da
abituale orario di servizio.

Motivazione: _____

Data _____

FIRMA del RICHIEDENTE _____

FIRMA del COLLEGA _____

VISTE le esigenze di servizio:

SI CONCEDE

NON SI CONCEDE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Antonella LORA