**RICHIESTA CAMBIO TURNO Personale A.T.A.**

AL D.S.G.A.

dell’IC di Trevignano e Istrana

Al Dirigente Scolastico

dell’IC di Trevignano e Istrana

Agli Atti

OGGETTO: **richiesta cambio turno**

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio nel corrente anno scolastico presso l’Istituto Comprensivo Statale di Trevignano e Istrana in qualità di:

Assistente Amministrativo

Collaboratore Scolastico nel plesso di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con contratto a

Tempo Indeterminato

Tempo Determinato

**C H I E D E**

di poter effettuare un cambio turno il giorno \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ con il collega:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Motivazione della richiesta:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pertanto la presenza degli assistenti/collaboratori sarà composta da:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cordiali saluti,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(luogo) (data)*

(Riservato alla segreteria)

**VISTO, si autorizza** La D.s.g.a.

Bernardina Lambiasi