**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