ISTITUTO COMPRENSIVO Viale Legnano PARABIAGO
Viale Legnano, 6 - 20015 PARABIAGO – MILANO - Tel. 0331551714
C.F. 92047710154 - COD.MECC.:MIIC8FG00T
Indirizzo e-mail: MIIC8FG00T@istruzione.it – MIIC8FG00T@pec.istruzione.it
www.icsvialelegnano.gov.it

MODULISTICA PERSONALE DOCENTE

RICHIESTA DI CAMBIO TURNO

Al Dirigente scolastico
dell'Istituto Comprensivo Viale Legnano

_l_ sottoscritt_____nat_ a_____il_____
in servizio presso la scuola dell'infanzia/primaria/secondaria di _____
in qualità di docente a tempo □ indeterminato □determinato

CHIEDE

di poter effettuare un cambio turno per il giorno _____
con l'insegnante _____
per i seguenti motivi: _____

Pertanto, il servizio in tale data sarà così effettuato:

classe_____dalle ore__alle ore_____docente_____

classe_____dalle ore__alle ore_____docente_____

Data_____ Firma_____
(richiedente)

Firma _____
(sostituto)

Visto, ai sensi delle disposizioni vigenti
□ **Autorizza**
□ **Non si autorizza**

Il Dirigente Scolastico

_____