

Il/La sottoscritto/a _____

docente della scuola _____

CHIEDE

di effettuare il cambio turno per il giorno _____ con la docente _____

per il seguente motivo: _____

Orario che verrà effettuato: dalle ore _____ alle ore _____

Invece dell'orario stabilito: dalle ore _____ alle ore _____

Pollenza, lì _____

Firma

VISTO:

Si autorizza

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Santa Zenobi