



Al Dirigente Scolastico dell'IC QUERINI

OGGETTO: richiesta cambio turno

Il / La sottoscritto/a _____

insegnante con contratto a tempo

☐ determinato

☐ indeterminato

in servizio presso il plesso _____

chiede

di poter effettuare un cambio turno con il / la collega di classe ins. _____

il giorno _____

con prestazione di servizio dalle ore _____

anzichè _____

Specificare lo scopo di tale richiesta

Venezia, Mestre _____

Firma del docente

VISTO:

si autorizza
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Annarita Pugliese