ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "GALILEO CHINI"
VIALE SAN FRANCESCO D'ASSISI N. 20 - 51016 MONTECATINI TERME
TEL. 0572 918635 - Info: www.statalemontecatiniterme.it
ptic82200b@istruzione.it -- ptic82200b@pec.istruzione.it
C.F.: 91030090475

Al Direttore S. G. A.
dell'Istituto Comprensivo "G. Chini"
Montecatini Terme (PT)

OGGETTO: RICHIESTA CAMBIO TURNO.

Il Sottoscritto_____ in servizio presso questo Istituto in qualità di _____ nel plesso _____ di _____
dovendo svolgere il turno del giorno_____ore _____.

Chiede di poter effettuare il cambio turno

con il lavoratore
Sig. _____ per cui il Sig. _____ farà il giorno _____ ore _____ e il Sig. _____ farà il giorno _____ ore _____,
per il seguente motivo
_____
_____

Addì _____

Il Richiedente

_____

Il Sostituto

_____

Il D.S.G.A. dell'Istituto Comprensivo Statale "Galielo Chini", esaminata la domanda, esprime parere:

POSITIVO ( ) **NEGATIVO** ( ) Firma _____
Annotazioni: _____