



Modulo richiesta CAMBIO TURNO

Modulo
R.ATA4 - Rev.0

Al Dirigente Scolastico
dell'IIS "Alberti-Dante"
di Firenze

OGGETTO: Richiesta cambio turno di lavoro.

__l__ sottoscritt _____ in servizio
presso questo Istituto in qualità di _____ a tempo
_____ nel plesso in Via _____

chiede di poter effettuare il giorno _____

il seguente orario _____ anziché _____

per i seguenti motivi: _____

Chiede il cambio con __l__ Sig. _____

Firenze, _____

VISTO: SI AUTORIZZA

NON SI AUTORIZZA

IL D.S.G.A.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO