

OGGETTO: RICHIESTA CAMBIO TURNO

Il/La sottoscritto/a

docente

(indicare: titolare – trasferimento annuale – ass. provv. - DOP – utilizzato)

scuola  in servizio nel plesso

(primaria – infanzia)

CHIEDE UN **CAMBIO TURNO** PER IL GIORNO

COME DI SEGUITO INDICATO:

Ins.te

farà **turno antimeridiano** dalle ore  alle ore

Ins.te

farà **turno pomeridiano** dalle ore  alle ore

Roma,

Firma dell'Ins.te richiedente

Firma dell'Ins.te contitolare di classe