AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
GIAVERA DEL MONTELLO

Il / La sottoscritto/a _____

in servizio nel plesso di _____presso questo Istituto Comprensivo in qualità di :

|__| ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

|__| COLLABORATORE SCOLASTICO

|__| A TEMPO INDETERMINATO

|__| A TEMPO DETERMINATO

C H I E D E

|__| CAMBIO TURNO con il/la sig,ra * _____

|__| CAMBIO ORARIO DI SERVIZIO.

il giorno _____dalle ore _____ alle ore _____ **firma*** _____

il giorno _____dalle ore _____ alle ore _____ **firma*** _____

_

Nervesa della Battaglia, _____

Fi rma _____

Visto:

|__| SI CONCEDE

|__| NON SI CONCEDE

Nervesa della Battaglia, _____

IL D.S.G.A.
BUSCIGLIO Rosalia