



ISTITUTO COMPrensIVO BARSANTI
Via Lunga, 94 – 50142 FIRENZE

Al Dirigente Scolastico
ISTITUTO COMPrensIVO BARSANTI
FIRENZE

Oggetto: **Richiesta CAMBIO TURNO DI SERVIZIO PERSONALE DOCENTE**

Il/la sottoscritto/a _____ in servizio presso Codesto Istituto

Comprensivo, in qualità di **DOCENTE** con contratto di lavoro:

a tempo : determinato indeterminato

scuola INFANZIA scuola PRIMARIA scuola SECONDARIA 1° GRADO

CHIEDE

DI POTER EFFETTUARE UN CAMBIO ORARIO DI SERVIZIO COME SEGUE :

il _____ dalle ore _____ alle ore _____

per motivi: _____

E DICHIARA

Di avere concordato il cambio turno con l'Insegnante _____ che
firma di seguito:

(FIRMA DELL'INSEGNANTE DISPONIBILE AL CAMBIO TURNO)

Che l'orario di servizio del giorno sopraindicato sarebbe stato il seguente :
dalle ore _____ alle ore _____

Firenze, _____

(Firma dell'insegnante che CHIEDE IL CAMBIO)

VISTO

SI AUTORIZZA **NON SI AUTORIZZA**

Il/La collab. di PLESSO
(_____)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof. Marco Menicatti)