



Istituto Comprensivo N.2

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado

Via Segantini, 31 – 40133 BOLOGNA - Tel. 051/312212 Fax 051 385297

Codice meccanografico: BOIC812001 – codice fiscale: 91153220370 indirizzo e-mail: boic812001@istruzione.it

OGGETTO: Richiesta di cambio turno/cambio orario di servizio INSEGNANTI.

Il/la sottoscritto/a _____ in servizio presso questa scuola in qualità di¹ _____ del plesso _____ chiede alla S.V. di poter effettuare un cambio del proprio turno/orario di servizio il giorno ___/___/___ in accordo con ___1___ collega _____ adducendo la seguente motivazione: _____

_____ l' ___ sottoscritt _____ svolgerà il proprio servizio il giorno ___/___/___

dalle ore _____ alle ore _____

_____, li ___/___/_____

Firma

Firma del contitolare/del collega interessato

IL REFERENTE DI PLESSO

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

¹ Inserire INSEGNANTE MATERNA, ELEMENTARE o MEDIA