Alla Dirigente Scolastica
ISTITUTO COMPRENSIVO “MARCO POLO”
Via Luigi Fabbri, 1
60044 FABRIANO (AN)

OGGETTO: Richiesta cambio turno personale ATA.

__l__ sottoscritt__ _____ in servizio nel corrente anno scolastico presso la Scuola _____

in qualità di _____ ☐ a T.I. ☐ a T.D.,

CHIEDE

per particolari motivi, di cambiare il proprio turno di lavoro del giorno _____

previsto dalle ore _____ alle ore _____,

con il/la collega* _____

__l__ scrivente pertanto _____effettuerà il servizio in data _____ dalle ore _____alle ore _____.

* Il/la Sig._____ firma per accettazione e per assunzione di responsabilità consapevole che in data _____ il proprio turno di lavoro si svolgerà dalle ore _____ alle ore _____ firma_____

data, _____ firma _____

VISTO: ☐ Si autorizza .

☐ Non si autorizza

IL D.S.G.A

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa Aurelia Brita

_____ _____