

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
"Italo Calvino" – **Jesolo**

Oggetto: richiesta cambio turno di servizio

La/Il sottoscritta/o _____ in qualità di _____
nel plesso _____ di questo Istituto

CHIEDE

un cambio di turno di servizio per il giorno _____ per il seguente motivo

La/Il sottoscritta/o dovrebbe prestare servizio dalle ore _____ alle ore _____

E presterebbe invece servizio dalle ore _____ alle ore _____

La copertura viene data dal/la collega _____

Jesolo, _____

Visto: si concede
Il Direttore Servizi Amm.vi
Maurizia Rubin

Visto: si concede
Il Dirigente Scolastico
Prof. Luigi Billotto