

OGGETTO: richiesta di **cambio turno/orario**

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo Masaccio San Giovanni Valdarno (AR)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il/La | Sottoscritto/a |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| docente/ATA | a tempo indeterminato ai sensi dell’art. 17 del vigente CCNL |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| docente/ATA | a tempo determinato ai sensi dell’art. 19 del vigente CCNL |  |

|  |  |
| --- | --- |
| in servizio nell’I.C. Masaccio nella scuola |  |

CHIEDE

|  |  |
| --- | --- |
| un cambio di orario per il giorno |  |

Orario che sarà effettuato:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| dalle |  | alle |  | cl. |  | ins.  presente |  | ins.  sostituito |  |
| dalle |  | alle |  | cl. |  | ins.  presente |  | ins.  sostituito |  |
| dalle |  | alle |  | cl. |  | ins.  presente |  | ins.  sostituito |  |
| dalle |  | alle |  | cl. |  | ins.  presente |  | ins.  sostituito |  |
| dalle |  | alle |  | cl. |  | ins.  presente |  | ins.  sostituito |  |
| dalle |  | alle |  | cl. |  | ins.  presente |  | ins.  sostituito |  |

|  |  |
| --- | --- |
| motivazione della richiesta |  |

San Giovanni Valdarno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_