

PROT.N._____/_____ Del _____
---------------------------------

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
I.C.DD2 – BOSCO  
MARCIANISE (ce)

Oggetto: Richiesta cambio turno.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
in servizio presso questa Istituzione Scolastica in qualità di \_\_\_\_\_  
con contratto a tempo \_\_\_\_\_  
*( indeterminato/determinato)*

**CHIEDE**

Alla S.V. l’ autorizzazione ad effettuare il cambio turno con le seguenti modalità:

turno previsto \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

turno richiesto \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

per il seguente motivo: \_\_\_\_\_.

Si precisa

---

---

Marcianise, lì \_\_\_\_\_

Con Osservanza

---

Vista la domanda,  si concede  non si concede.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
*Dott.ssa Angela CUCCARO*