

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "A. Crosara"
Via G.G. Trissino n° 1
36073 – Cornedo Vicentino (VI)

Oggetto: Richiesta di cambio orario/turno - ATA

Il/La sottoscritta/o _____ in servizio presso questo Istituto in qualità
di _____ con la presente chiede la possibilità di effettuare un cambio
orario/turno il giorno _____
per il seguente motivo _____

ORARIO/TURNO D'OBBLIGO	CAMBIO ORARIO/TURNO

Dichiara di aver concordato il cambio orario con il proprio collega sig./ra
_____, che firma in calce per accettazione la modifica senza oneri
per l'amministrazione.

Distinti saluti.

Cornedo Vicentino, _____

Firma richiedente il permesso

Firma del dipendente con il quale è stato concordato il cambio

Visto: Il collaboratore coordinatore plesso
(per il personale collaboratore scolastico)

=====

VISTO: Si autorizza la modifica
IL DSGA _____