

<p>CAMBIO TURNO</p> <p>PERSONALE A.T.A.</p>

La sottoscritta

In servizio c/o scuola nel giorno

con orario dalle ore alle ore

Chiede

di poter modificare il proprio orario di servizio come segue:
 dalle ore alle ore
 per il seguente motivo.....

un cambio turno con la collega
 dalle ore alle ore

Firenze, _____ Firma _____

Firma della collega _____

~ ~ ~ ~ ~

Visto nulla osta **IL D.S.G.A.**

Il Dirigente Scolastico
