

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
AL D.S.G.A.
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
SESTRI EST

Oggetto: richiesta cambio di turno personale A.T.A.

Il/la sottoscritto/a _____ in servizio presso la
scuola _____ in qualità di _____

CHIEDE

di poter effettuare un cambio di turno per il giorno _____
con il/la collega _____ e pertanto effettuerà il seguente
orario di servizio: dalle _____ alle _____

Genova, _____

Firma

Visto:

La Dirigente Scolastica
Dott.ssa Maddalena CARLINI

Il Direttore s.g.a
Marcella Peloso

