Spett.li

Dirigente Scolastico

Direttore dei Servizi Generali ed Amministrativi

dell’***I.I.S.S. “Liceo G.G. Adria - G.P. Ballatore”***

Oggetto: Richiesta cambio turno pomeridiano

 Il sottoscritto/a …………………………………………………………………………………………………. nato/a il ………………

A …………………………………………………………………………… e residente a …………………………………………………………………………………….

In via …………………………………………………………………… n°……………………………….cap…………………….Prov…………….,

in servizio presso questo Istituto con la qualifica di …………………………………………………………..

CHIEDE

Con la presente, per sopraggiunti motivi personali, di effettuare il cambio del

Turno di servizio pomeridiano dal giorno ……………………….. al ……………………….., con la

sostituzione del collega: …………………………………………………………………………………., che firma per

accettazione.

Mazara del Vallo ………………………………………………………….

 FIRME

 ………………………………………………………………………………

 …………………………………………………………………………..

 DSGA

…………………………………………………………………..