

AL D.S.G.A
dell'ISTITUTO
"PAOLO BOSELLI"

OGGETTO: RICHIESTA CAMBIO TURNO.

__l__ sottoscritt _____,
in servizio presso questo Istituto in qualità di

CHIEDE

il cambio del proprio turno di servizio per il giorno _____
con il/la collega _____, per il seguente
motivo _____

L'orario del/la sottoscritto/a sarà il seguente: dalle ore _____ alle ore _____

L'orario del/la collega sarà il seguente: dalle ore _____ alle ore _____

Torino, _____

Firma del/la sottoscritto/a

Firma del/la collega

Parere del DIRETTORE S.G.A. [] favorevole

Paolo ASTUTI

[] non favorevole _____