Alla Dirigente Scolastica

 Circolo Didattico “Eduardo De Filippo”

S. Maria la Carità

p.c. Alla docente Collaboratrice della scuola dell'Infanzia

La sottoscritta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ docente della sezione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

plesso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

chiede

di poter effettuare un cambio turno con la collega\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il giorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Nella data suindicata l’orario di servizio effettuato sarà:

docente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

docente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

S. Maria la Carità\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Visto si concede:

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

*Dott.ssa Gilda Esposito*