

Via Gattoni, 13
61121 Pesaro (PU)

Tel. 0721 402 220
Fax 0721 268 278

c.f. 80004890416
c.m. PSIC82400X

psic82400x@istruzione.it
psic82400x@pec.istruzione.it

RICHIESTA CAMBIO TURNO ATA

Al D. S.G.A.
dell'I.C. "Dante Alighieri" di Pesaro

ANNO SCOLASTICO 20____ / ____

L SOTTOSCRIT _____ IN SERVIZIO PRESSO QUESTO
ISTITUTO A TEMPO _____, COLLABORATORE SCOLASTICO NEL PLESSO

CHIEDE

DI POTER FRUIRE DI UN CAMBIO TURNO PER CUI VERRÀ SOSTITUITO/A NEL GIORNO _____
DAL/LA COLLEGA _____ PER TOTALI ORE _____

COLLABORATORE SCOL. SOSTITUITO/A	DALLE ORE	ALLE ORE	FIRME COLLAB. SCOL. SOSTITUITO/A

LE ORE VERRANNO RESTITUITE NEL GIORNO _____

DALLE ore _____ ALLE ore _____

DALLE ore _____ ALLE ore _____.

PESARO, _____

FIRMA DEL DICHIARANTE _____

VISTE LE ESIGENZE DI SERVIZIO

☐

SI CONCEDE

☐

NON SI CONCEDE

IL D.S.G.A.