**Cambio turno dell’orario di servizio**

Al Dirigente Scolastico.

Dell’I.C. Matteo Mari

Salerno

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

docente con contratto individuale di lavoro a tempo indeterminato/determinato, in servizio presso questa scuola.

in qualità di: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C H I E D E**

il permesso di poter effettuare **un cambio turno** del proprio orario di servizio come segue:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| il giorno | dalle ore | alle ore  | insegnante richiedente  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| il giorno | dalle ore | alle ore  | Insegnante che sostituisce  |
|  |  |  |  |

per i seguenti motivi:

personali: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di servizio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Salerno, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Firma del richiedente Firma dell’insegnate che sostituisce

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

Il Dirigente Scolastico

* autorizza
* non autorizza

 IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Mirella Amato