

\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_, nat\_ il \_\_\_\_\_, in servizio

a tempo determinato      a tempo indeterminato

in qualità di Docente presso la scuola dell'Infanzia

di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

per il giorno \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ di poter cambiare il turno con l'insegnante \_\_\_\_\_  
come segue:

insegnante X = richiedente

Insegnante Y = persona disponibile al cambio

ORARIO ORDINARIO DELLA SEZIONE					
	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì

CAMBIO TURNO PER I GIORNI INDICATI					
	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì

Motivo della richiesta del cambio \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma dell'insegnante che chiede il cambio \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ firma dell'insegnante disponibile al cambio \_\_\_\_\_

Visto  SI AUTORIZZA

NON SI AUTORIZZA per il seguente motivo: \_\_\_\_\_

Il Vicario  
del Dirigente Scolastico

La Dirigente Scolastica  
Dott.ssa Roberta Spinazzi