

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "G. MATTEOTTI" DI MAERNE (VE)



MP
ATA
03

MODULISTICA PERSONALE ATA

RICHIESTA CAMBIO TURNO

Maerne, li _____

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "G. MATTEOTTI"
MAERNE (VE)

_____ sottoscritt _____ in servizio presso

questo Istituto in qualità di **Assistente amministrativo** **Collaboratore Scolastico**

a tempo indeterminato determinato

CHIEDE

l'autorizzazione ad effettuare il proprio turno di servizio il giorno _____

con il seguente orario dalle ore _____ alle ore _____

anziché dalle ore _____ alle ore _____

Il cambio turno avverrà con il\la collega _____

FIRMA del richiedente

FIRMA dell'altro collega coinvolto

1) Prot. n. _____/fp del _____	2) <input type="checkbox"/> SI AUTORIZZA <input type="checkbox"/> NON SI AUTORIZZA IL DIRETTORE SS.GG.AA.	3) <input type="checkbox"/> SI AUTORIZZA <input type="checkbox"/> NON SI AUTORIZZA IL DIRIGENTE SCOLASTICO
--	---	--