ISTITUTO COMPRENSIVO "G. PASCOLI"
Via Gramsci n. 18 – 48025 RIOLO TERME (RA)
C.F. 90019120394 C.M. RAIC816005 Tel. 0546 77477
PEO: raic816005@istruzione.it PEC:raic816005@pec.istruzione.it
Sito web: https://www.icpascoliriolo.edu.it/

Alla Dirigente Scolastica
dell'Istituto Comprensivo
"Giovanni Pascoli"

Oggetto: Richiesta Cambio turno personale Docente

Gli insegnanti _____

In servizio presso la scuola _____

CHIEDONO

Di effettuare il cambio di turno il giorno _____

L'insegnante _____

Effettuerà l'orario_____anzichè_____

L'insegnante_____

Effettuerà l'orario _____ anziché _____

I suddetti dichiarano di regolarizzare l'eventuale orario in eccedenza o in difetto, secondo le seguenti modalità:

L'insegnante_____

_____

L'insegnante_____

FIRME

Data _____

_____

Vista la domanda
□ non si concede
□ si concede

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Dott.ssa Silvia Ravaioli