

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C.S. "E.F. DI SAVOIA"

CASORATE PRIMO

OGGETTO: Richiesta di cambio turno di servizio personale ATA

Il/La sottoscritto/a _____, COLLABORATORE
SCOLASTICO in servizio presso la Scuola

Secondaria I°grado Primaria Infanzia di Casorate Primo in qualità di

CHIEDE

che l'orario del giorno _____ che prevede:

| Sig./Sig. ^{ra} | Dalle ore | Alle ore |
|-------------------------|-----------|----------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

sia così modificato:

| Sig./Sig. ^{ra} | Dalle ore | Alle ore |
|-------------------------|-----------|----------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

per i motivi sottoelencati:

(Il richiedente)

(Dipendenti che sostituiscono)