



ISTITUTO COMPRENSIVO "C. SALUTATI-A. CAVALCANTI"



Piazza A. Moro, 1 - 51011 Borgo a Buggiano (PT)

C.F.: 81003470473 - tel. 0572 32101- 32018

ptic81900g@istruzione.it - ptic81900g@pec.istruzione.it www.istitutosalutaticavalcanti.it

(spazio per il protocollo)

Al dirigente scolastico dell'I.C. "Salutati -Cavalcanti"

OGGETTO: richiesta di cambio turno/orario

Il/La docente A.A. _____ C.F. _____ e

Il/La docente A.A. _____ C.F. _____

CHIEDONO

di poter cambiare il loro turni/orari lavorativi come di seguito descritto:

Il/La docente/A.A. _____ svolge il suo turno/orario il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____, mentre il/la docente/A.A. _____ svolge il suo turno/orario il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____.

DICHIARANO

Che il cambio garantisce la completa copertura del servizio/della classe e che hanno informato la D.S.G.A. (per il personale A.T.A.) la referente di plesso (per il personale docente) che ha espresso parere favorevole.

Buggiano, _____

(firmare nei modi consentiti dalla normativa vigente)

La firma del Dirigente scolastico autorizza la richiesta

Il Dirigente scolastico