



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO ARDEA II
TOR S. LORENZO 00040 ARDEA (RM) - VIA TANARO – tel. 0691010779

RICHIESTA DI CAMBIO TURNO PERSONALE DOCENTE

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA

__l__ sottoscritt _____ in servizio presso

- Via Tanaro
- Campo di Carne Primaria
- Campo di Carne Scuola Infanzia
- Campo di Carne Scuola Secondaria di Primo Grado

CHIEDE

di poter effettuare un cambio turno per il giorno _____
con il/la docente _____ così come da schema sottostante per
il seguente motivo

	ORARIO DI SERVIZIO EFFETTIVO	ORARIO DI SERVIZIO RICHIESTO
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

Ardea, _____

Firma dei docenti

.....
.....

Visto della Dirigente Scolastica
Dott.ssa SCHIAVETTA FULVIA