



**Ministero della Pubblica Istruzione**  
 Istituto Comprensivo di Zelo Buon Persico  
 Via F.lli Cervi 1 – 26839 Zelo Buon Persico  
 Tel: 02 90659917 Fax: 02 91767620  
 C.F. 92503580158 – Cod. Mecc. LOIC805006  
 Sito: [www.iczelobp.gov.it](http://www.iczelobp.gov.it)



e-mail: [LOIC805006@istruzione.it](mailto:LOIC805006@istruzione.it) , [LOIC805006@pec.istruzione.it](mailto:LOIC805006@pec.istruzione.it)

Al Dirigente Scolastico  
 dell'Istituto Comprensivo  
 di Zelo Buon Persico

Oggetto: Richiesta cambio turno

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ docente a tempo

determinato  indeterminato presso l'istituto comprensivo di Zelo Buon Persico,  
 plesso \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

CHIEDO

Un cambio turno con il/la collega \_\_\_\_\_  
 per il giorno \_\_\_\_\_

ORARIO DOCENTI

Docente \_\_\_\_\_  
 dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Docente \_\_\_\_\_  
 Dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Data della richiesta \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_

Firma del collega \_\_\_\_\_

Firma del Responsabile di plesso \_\_\_\_\_

Vista la richiesta - IL DIRIGENTE SCOLASTICO

- concede il cambio d'orario  
 non concede il cambio d'orario Il Dirigente Scolastico

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
 (Prof. Enrico Fasoli)