



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



e-mail: LOIC805006@istruzione.it , 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)