



**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  
Codice Univoco: **UFFTT8** - C.F. 92503580158 – Cod. Mecc. LOIC805006  
Sito: [www.iczelobp.edu.it](http://www.iczelobp.edu.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

\_\_\_/\_\_\_ sottoscritt\_\_\_ \_\_\_\_\_ docente a  
tempo

determinato  indeterminato

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

CHIEDE

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  
Prof. Paolo Antonucci