



**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.edu.it

e-mail: LOIC805006@istruzione.it , LOIC805006@pec.istruzione.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
AL DSGA
dell'Istituto Comprensivo di Zelo Buon Persico

Oggetto: RICHIESTA CAMBIO TURNO PERSONALE ATA

__l__ sottoscritt__ _____ in servizio a tempo
determinato/indeterminato in qualità di _____
presso _____

CHIEDE

di poter effettuare un CAMBIO TURNO il giorno _____
con il/la collega _____ per i seguenti
motivi _____ .

L'orario di servizio del/della sottoscritto/a pertanto sarà il seguente:

dalle ore _____ alle ore _____

data _____

firma dell'interessato

firma del collega che accetta il cambio turno

VISTO: SI AUTORIZZA / NON SI AUTORIZZA

IL D.S.G.A.
Danilo Sgroi

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Paolo Antonucci