

Al Dirigente Scolastico
I.C. "Mons. Paoletti"
Pieve Torina

1° COLLABORATORE SCOLASTICO

Il/La sottoscritto/a _____ in servizio presso Codesto Istituto
Comprensivo nel plesso di _____ scuola _____
in qualità di COLLABORATORE SCOLASTICO con rapporto a TI/TD dal _____.

chiede

l'autorizzazione a cambiare il turno orario di lavoro come segue:

il giorno _____ turno orario prestabilito dalle ore _____ alle ore _____

cambio turno per i seguenti

motivi: _____

dalle ore alle ore con la collega

Il/la richiedente **(1°CS)** _____

Il/la collega p.a. _____

.....

2° COLLABORATORE SCOLASTICO

Il/La sottoscritto/a _____ in servizio presso Codesto Istituto
Comprensivo nel plesso di _____ scuola _____
in qualità di COLLABORATORE SCOLASTICO con rapporto a TI/TD dal _____.

chiede

l'autorizzazione a cambiare il turno orario di lavoro come segue:

il giorno _____ turno orario prestabilito dalle ore _____ alle ore _____

cambio turno per i seguenti

motivi: _____

dalle ore alle ore con la collega

Il/la richiedente **(2°CS)** _____

Il/la collega p.a. _____

Pieve Torina _____

Il Dirigente Scolastico ☐ SI CONCEDE
☐ NON SI CONCEDE