

**Al Dirigente Scolastico IC Via De Gasperi – Seveso
Dott. Giuseppe Vella**

OGGETTO: Cambio turno docenti / ATA

Il/la sottoscritto/a _____ in servizio presso Istituto Comprensivo
Statale “Via De Gasperi” - Seveso, in posizione di _____

CHIEDE

un cambio turno con il/la collega _____ da effettuarsi il giorno
_____.

Pertanto i turni saranno i seguenti:

- _____ dalle ore _____ alle ore _____
- _____ dalle ore _____ alle ore _____

Seveso, _____ Firme: _____ / _____

**VISTO: SI CONCEDE / NON SI CONCEDE
IL DIRIGENTE SCOLASTICO DOTT. GIUSEPPE VELLA**