



Ministero dell'Istruzione,
dell'Università e della Ricerca

**IC San Francesco di
Palmi**

Via Concordato
89015 PALMI
(RC)
CM: RCIC861008
CF: 91021500805
Tel. 0966 22993

MODULISTICA PERSONALE DOCENTE

RICHIESTA DI CAMBIO TURNO

Alla Dirigente scolastica
dell'IC S. Francesco
di Palmi

__l__ sottoscritt _____ nat_ a _____ il _____

in servizio presso la scuola dell'infanzia/primaria di _____

in qualità di docente a tempo indeterminato determinato

CHIEDE

di poter effettuare un cambio turno per il giorno _____

con l'insegnante _____

per i seguenti motivi: _____

Pertanto, il servizio in tale data, sarà così effettuato:

classe _____ dalle ore _____ alle ore _____ docente _____

classe _____ dalle ore _____ alle ore _____ docente _____

Data _____ Firma _____

(richiedente)

Firma _____

(sostituto)

Visto, ai sensi delle disposizioni vigenti

Si autorizza

Non si autorizza

**IL DIRIGENTE SCOLASTICA
(o la coordinatrice delegata)**
