

 **AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**IC MARTIRANO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di docente/personale A.T.A. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella pluriclasse/classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Plesso di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di codesto Istituto,

**CHIEDE**

di poter effettuare un cambio di turno/orario di servizio nel giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per motivi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

| **ORARIO DI SERVIZIO** | **ORARIO CON CAMBIO TURNO** |
| --- | --- |
|   |   |

 MARTIRANO, IN FEDE