 

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**

**“Antonio Genovesi”**

**SAIC87700C**

*Via Domenico Amato, 2 C.A.P. 84099 SAN CIPRIANO PICENTINO (SA****)***

Tel. 0892096584 e-mail : [saic87700c@istruzione.it](mailto:saic87700c@istruzione.it) pec: [saic87700c@pec.istruzione.it](mailto:saic87700c@pec.istruzione.it)

C.F.95075020651 [www.icsanciprianopicentino.edu.it](http://www.icsanciprianopicentino.edu.it)

Al Dirigente Scolastico

dell’Istituto Comprensivo Statale

di San Cipriano Picentino

**OGGETTO:** **Richiesta cambio turno.**

\_\_\_l\_\_\_ sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

docente a tempo indeterminato / determinato in servizio presso la scuola dell’infanzia di

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_\_\_\_ sez.\_\_\_\_\_\_\_

Chiede

alla S.V. di poter effettuare il cambio turno in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il turno dalle ore \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_ sarà svolto dall’insegnante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il turno dalle ore \_\_\_\_ alle \_\_\_\_ sarà svolto dall’insegnante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visto si concede **IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Prof.ssa Annapaola Di Martino**