Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo di Vilminore di Scalve
24020 VILMINORE DI SCALVE

OGGETTO: richiesta cambio turno

La sottoscritta insegnante _____

In servizio presso la:

☐ BUEGGIO

SCUOLA MATERNA STATALE di

☐ SCHILPARIO

C H I E D E

Che le venga concesso un cambio turno il giorno _____ dalle

ore _____alle_____ anziché dalle ore _____ alle_____

Per_____

Nelle suddette ore la sezione sarà affidata all'insegnante_____

_____che per l'intero periodo ne diviene pienamente responsabile a tutti gli effetti.

Data_____

LE INSEGNANTI

_____
(firma insegnante richiedente)

_____
(firma insegnante che sostituisce)

Riservato alla segreteria	VISTO: si concede IL DIRIGENTE SCOLASTICO (Prof. Federico Spandre)