

**ISTITUTO COMPrensIVO ESPERIA**  
**CAMBIO TURNO SCUOLA DELL' INFANZIA/PRIMARIA**

**Alla c.a. della Dirigente Scolastica**  
Dell'Istituto Comprensivo "Esperia" SUA SEDE

**Oggetto: COMUNICAZIONE CAMBIO TURNO SCUOLA DELL'INFANZIA/PRIMARIA**

Il/La sottoscritto/a ,

docente a Tempo Indeterminato - Tempo Determinato

presso il Plesso di , con la presente

**CHIEDE**

di poter effettuare un cambio di turno di servizio con la collega Ins. ,

che sottoscrive tale dichiarazione, il giorno / /  per motivi

Il nuovo turno di servizio verrà effettuato secondo la variazione schematizzata di seguito:

<b>INSEGNANTE IN SERVIZIO ANTIMERIDIANO</b>	<b>DALLE ORE</b>	<b>ALLE ORE</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>

<b>INSEGNANTE IN SERVIZIO POMERIDIANO</b>	<b>DALLE ORE</b>	<b>ALLE ORE</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>

Ringraziandola per la collaborazione, si porgono i migliori saluti.

Ins. Richiedente

Ins. che sostituisce

Esperia, li / /

<b>PROT. (timbro)</b>	La Dirigente Scolastica <i>Prof.ssa Maria Parisina Giuliano</i> <b>VISTO</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>
-----------------------	---