# MODULISTICA PERSONALE DOCENTE

Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca

**I.C. “G. Falcone-P. Borsellino”**

**Via C. Alvaro,2**

Caulonia (RC) CM: RCIC826001 CF: 90011460806

Tel. 0964 82039

# RICHIESTA DI CAMBIO TURNO

Alla Dirigente scolastica dell’IC S. “G. Falcone-P. Borsellino”

di Caulonia (RC)

\_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**

**( la coordinatrice delegata)**