



ISTITUTO COMPRENSIVO

"CASTRONUOVO"

85037 - SANT'ARCANGELO - PZ Viale Italia, snc
C.F.: 82001110764 - C.M.: PZIC87400R
tel.: 0973 611272 - fax: 0973 611908 mail: pzie87400r@istruzione.it - pec:
pzie87400r@pec.istruzione.it



ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
I.C. "Castronuovo"
Sant'Arcangelo (PZ)

OGGETTO: Richiesta cambio turno per esigenze personali

Il/La sottoscritto/a _____ docente di:

Scuola Infanzia Primaria Secondaria di I Grado Religione Cattolica con contratto
individuale di lavoro a tempo indeterminato a tempo determinato, nel plesso di S.Arcangelo
S. Brancato Roccanova Missanello San Chirico R. Castelsaraceno

CHIEDE

il permesso di modificare il proprio orario di servizio per il giorno _____

per i seguenti motivi: _____

L'orario, pertanto risulterà il seguente:

Nome dell'insegnante	Data	Dalle	Alle

Sarà la Dirigente Scolastica, viste le esigenze, a concedere il cambio d'orario, sempre nell'ambito della normativa vigente in merito all'argomento.

Il richiedente dichiara di conoscere gli ultimi indirizzi del Ministero della Funzione Pubblica e del Ministero della Pubblica Istruzione in merito all'assenteismo e alle assenze.

Data _____

Firma Del Richiedente _____

Firma del docente disponibile al cambio _____

Vista la richiesta del docente si esprime parere favorevole non favorevole

Il responsabile di plesso _____

Visto il parere del Responsabile di plesso si autorizza non si autorizza

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Michela Antonia NAPOLITANO