

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
di MONTECHIARUGOLO (PR)

Il/La sottoscritto/a _____

Collaboratore scolastico tempo indeterminato tempo determinato

presso codesto Istituto Comprensivo

richiede cambio turno di servizio per il giorno _____

Dichiara che è disponibile per la sostituzione il/la collega

Sig./Sig.ra _____

Assicura che la richiesta è di carattere straordinario, determinata da oggettive motivazioni particolari, effettuata nella considerazione della salvaguardia di funzionalità del servizio; ed in osservanza altresì dell'orario di servizio programmato.

Data _____

_____ firma

ISTITUTO COMPRENSIVO di MONTECHIARUGOLO (PR)

Prot. _____/C1/C4 del _____

Viste le esigenze di servizio, **SI AUTORIZZA/NON SI AUTORIZZA**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO/ IL DIRETTORE SGA
