Al Dirigente Scolastico dell’I.C. Cesare Cantù

Via dei Braschi, 12 Milano

Oggetto: richiesta di cambio di turno docenti

Il/La sottoscritto/a ,

titolare della classe

sez.

plesso

CHIEDE

di poter effettuare in data / / un cambio di turno con il/la

collega per il seguente motivo:

In seguito a detto cambio, nel giorno suindicato:

il/la sottoscritto/a sarà in servizio dalle ore alle ore

mentre il/la collega sarà in servizio dalle ore alle ore

Milano,

FIRMA DEL/LA COLLEGA PER ACCETTAZIONE FIRMA DEL RICHIEDENTE

* **SI AUTORIZZA**  **NON SI AUTORIZZA**

Milano,

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

 Dott.ssa Turco Maria Stefania