**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**DELL’ISTITUTO COMPRENSIVO**

**DI OMIGNANO**

Il/La sottoscritto/a...…………………………………………………........................................................,

in servizio presso...................................................………………………………………………….........

in qualità di........................................................................a tempo  **indeterminato,**

  **determinato,**

# CHIEDE

di **CAMBIARE IL PROPRIO TURNO nella GIORNATA** ­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con un/una collega.

* Il/La sottoscritta effettuerà il proprio orario dalle ore\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_ anziché dalle ore \_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ come da abituale orario di servizio.
* Il/La collega\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ effettuerà il proprio orario dalle ore\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_ anziché dalle ore \_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ come da abituale orario di servizio.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 FIRMA del RICHIEDENTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 FIRMA del COLLEGA sostituente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VISTE le esigenze di servizio:

 si concede

 non si concede