

Al DSGA del
Liceo Scientifico Statale
"GIORDANO BRUNO"
Via Marinuzzi n. 1
TORINO

Il/la sottoscritto/a _____
(nominativo)
in servizio presso codesto istituto in qualità di _____

CHIEDE

di poter effettuare un CAMBIO TURNO il giorno _____ con il/la
collega _____ per _____
(motivi)

L' orario di servizio pertanto sarà il seguente: _____.

Torino, _____

Firma dell'interessato

Firma di chi accetta il cambio

Vista la domanda, si autorizza.

Il DSGA
Alessandra Mantegna
