

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO **ROBBIO**

\_ l \_ sottoscritt \_\_\_\_\_ docente di \_\_\_\_\_  
a tempo \_\_\_\_\_ in servizio nel corrente anno scolastico presso \_\_\_\_\_  
cognome e nome qualifica

---

chiede

la concessione del **CAMBIO TURNO** in data \_\_\_\_\_  
per il seguente motivo \_\_\_\_\_

dichiara

il proprio orario di servizio del giorno \_\_\_\_\_

ore \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_  
ore \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_  
ore \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

che sarà coperto dall'insegnante \_\_\_\_\_  
l'orario di servizio dell'insegnante \_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_

ore \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_  
ore \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_  
ore \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_  
che sarà sostituito il giorno \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

firma richiedente

\_\_\_\_\_

firma insegnante che sostituisce

\_\_\_\_\_

---

VISTO: SI AUTORIZZA / NON SI AUTORIZZA :

IL DIRIGENTE SCOLASTICO