



**Ministero dell' Istruzione**

P.ZZA S.PIETRO, 1 - 27038 ROBBIO (PV)

Tel. 0384/670472 - Fax 0384/671699

e-mail: [pvic80800q@istruzione.it](mailto:pvic80800q@istruzione.it) [pvic80800q@pec.istruzione.it](mailto:pvic80800q@pec.istruzione.it)

Sito <http://wwwicrobbio.gov.it>

C.M. PVIC80800Q - C.F. 92006300187

**Codice univoco per fatturazione elettronica: UF6NKL**

SOLO PER ATA

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO ROBBIO**

\_\_L\_\_ sottoscritt \_\_ \_\_\_\_\_ (Cognome e nome) \_\_\_\_\_ (qualifica)

a tempo Indeterminato/determinato in servizio presso questo Istituto nel corrente anno scolastico \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la concessione del CAMBIO TURNO in data \_\_\_\_\_

effettuando il seguente orario dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_ anziché \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- Che sarà sostituito dal collega con la variazione del proprio orario di servizio dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_ (anziché \_\_\_\_\_)

La sostituzione si riferisce anche per tutte le attività normalmente previste e da svolgersi negli orari di servizio abituali.

Data \_\_\_\_\_

Firma Richiedente \_\_\_\_\_

Firma del collega per accettazione \_\_\_\_\_

VISTO SI AUTORIZZA /NON SI AUTORIZZA

IL DSGA  
Giovanna Dellara

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dott.ssa Maria Di Benedetto