

Al Dirigente Scolastico
Circolo di Argenta
ARGENTA

OGGETTO: RICHIESTA CAMBIO TURNO

Il/La sottoscritt _____ chiede
un cambio turno nella giornata di _____.

Pertanto le insegnanti, in tale giornata effettueranno i seguenti turni:

Ins. _____ dalle ore _____ alle ore _____

Ins. _____ dalle ore _____ alle ore _____

Ins. _____ dalle ore _____ alle ore _____

_____, _____

Le insegnanti

VISTO SI AUTORIZZA

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Neda Tumiatì
