



AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.S.S. GALILEI

MIRANDOLA MO

OGGETTO: Modulo per richiesta cambio turno Personale ATA

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (____) il
_____, residente in _____ Via/Piazza
_____ n. _____, in servizio presso questo Istituto in qualità di ATA
(collaboratore scolastico/assistente amministrativo/assistente tecnico) con contratto individuale a tempo

CHIEDE

di poter effettuare il seguente CAMBIO TURNO:

GIORNO: _____

COLLEGA con il quale si effettua il cambio: _____

Orario/Turno: Richiedente: dalle ore _____ alle ore _____

Collega: dalle ore _____ alle ore _____

NUOVO Orario/Turno: Richiedente: dalle ore _____ alle ore _____

Collega: dalle ore _____ alle ore _____

Firma Richiedente.....

Firma Collega.....

VISTO, si autorizza Mirandola li, _____

VISTO, si autorizza

IL DIRETTORE SGA
Maria Sangiovanni

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Milena Prandini