



ISTITUTO COMPRESIVO DI NOALE
Elisabetta “Betty” Pierazzo

Via G. B. Rossi, 25 - 30033 Noale (VE) - Tel. 041/5826311
C.F. 90159450270 - Cod. mecc. VEIC86600A - C.U.U. UF4HRD
✉ VEIC86600A@istruzione.it - ✉ VEIC86600A@pec.istruzione.it - www.icnoale.it

Modulo richiesta di cambio turno servizio – docenti Scuola secondaria

Al Dirigente Scolastico

Il/la sottoscritto/a _____, docente in servizio a tempo determinato indeterminato presso la scuola secondaria “G. Pascoli” di questo Istituto Comprensivo chiede la concessione di un cambio turno per particolari esigenze personali nelle modalità di seguito indicate,

Giorno _____

- 1° ora (07.50-08.50) classe _____ sostituito da _____
- 2° ora (08.50-09.50) classe _____ sostituito da _____
- 3° ora (09.50-10.45) classe _____ sostituito da _____
- 4° ora (10.55-11.50) classe _____ sostituito da _____
- 5° ora (11.50-12.50) classe _____ sostituito da _____
- 6° ora (12.50-13.50) classe _____ sostituito da _____

Le suddette ore di servizio saranno rese ai colleghi al bisogno, **dandone precedente comunicazione al Collaboratore del Dirigente di plesso.**

Noale, _____

Il richiedente

VISTO, si concede

Il Dirigente Scolastico
dott.ssa Francesca Bonazza

Documento informatico firmato digitalmente
ai sensi del D. Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate,
il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa