

## ISTITUTO COMPRENSIVO ALBANO - RMIC8GB00T

☑ via Virgilio n. 29 - 00041 Albano Laziale (Roma) - Centralino: 06/9320.129 - Fax: 06/9321.652 @: RMIC8GB00T@istruzione.it, RMIC8GB00T@pec.istruzione.it - C.F.: 90075170580

Alla Dirigente Scolastica Istituto Comprensivo Albano

## Oggetto: richiesta cambio turno personale docente.

Il/La sottoscritto	/a					
in qualità di docente di Scuola ☐ Primaria ☐ Infanzia						
Classe	sez	Plo	esso_			
		CHIEDE UN CA	<b>A</b> MBI	O TURNO		
per il giorno						
da effettuarsi con	il/la collega					
per motivi	□ personali					
	□ organizza	tivi				
		_ (firma richieden	ite)	dalle ore	alle ore	(*)
		_ (firma collega cl	lasse)	dalle ore	alle ore	(*)
(*) specificare l'orario	del turno modificato					
Albano Laziale, _						
		VISTO SI	AUT	ORIZZA:		
	La Dirigente Scolastica					

Luigia Mastrosanti