



LICEO STATALE "GIACOMO ZANELLA"
CLASSICO E LINGUISTICO



fondato nel 1947

Al Direttore S.G.A.

OGGETTO: Richiesta cambio di turno

Il/la sottoscritto/a _____, collaboratore scolastico in servizio presso questo Istituto, chiede il cambio di turno con la / il collega signora / signor _____ nel periodo dal _____ al _____ e dal _____ al _____.

Nel/i suddetto/i periodo/i, pertanto, effettuerà servizio dalle ore _____ alle ore _____ mentre il collega dalle ore _____ alle ore _____.

Firma dell'interessato _____

Firma del collega _____

Schio, _____

Schio, _____
Prot. _____

VISTO: SI AUTORIZZA

IL DIRETTORE S.G.A.