

CAMBIO TURNO  
PERSONALE DOCENTE

Il/la sottoscritta .....Insegnante presso la scuola

Primaria/Infanzia/Media .....sezione/classe.....

Chiede

di effettuare un cambio di turno con il/la collega.....

In data ..... Per (barrare la voce che interessa)

motivi didattici

motivi personali

Pertanto nel giorno indicato sarò in servizio dalle ore..... alle ore ..... Anziché dalle

ore ..... alle ore

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma del/della collega che effettua lo scambio

\_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico  
(Maurizio Gagliardi)