



Ministero dell'istruzione e del merito

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

ISTITUTO COMPRENSIVO ANZIO 3°

Via Machiavelli, 10/b tel.06/9873212 - Fax 06/9874249

00040 Lavinio di ANZIO - ROMA

C.M. RMIC8C700E

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. Anzio III

OGGETTO: Cambio turno

Il/L_ sottoscritt_ _____ docente a tempo Indeterminato/Determinato
nel plesso _____

CHIEDE

in variazione a quanto depositato presso gli Uffici e in accordo con le/la colleghe/a, di cambiare
il proprio orario lavorativo il giorno _____/_____/_____ svolgendo il servizio dalle ore
_____ alle ore _____.

Con Osservanza

Anzio, _____/_____/_____

Firma delle/a colleghe/a

Visto si concede
Il Dirigente Scolastico _____



Ministero dell'istruzione e del merito

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

ISTITUTO COMPRENSIVO ANZIO 3°

Via Machiavelli, 10/b tel.06/9873212 - Fax 06/9874249

00040 Lavinio di ANZIO - ROMA

C.M. RMIC8C700E

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. Anzio III

OGGETTO: Cambio turno

Il/L_ sottoscritt_ _____ docente a tempo Indeterminato/Determinato
nel plesso _____

CHIEDE

in variazione a quanto depositato presso gli Uffici e in accordo con le/la colleghe/a, di cambiare
il proprio orario lavorativo il giorno _____/_____/_____ svolgendo il servizio dalle ore
_____ alle ore _____.

Con Osservanza

Anzio, _____/_____/_____

Firma delle/a colleghe/a

Visto si concede
Il Dirigente Scolastico _____