

AI DIRIGENTE SCOLASTICO  
di Meduno

**OGGETTO: Cambio turno**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
docente/Ata con contratto a tempo indeterminato/determinato, in servizio nella scuola  
\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ in  
accordo con \_\_\_\_\_ collega di classe/sezione, insegnante  
\_\_\_\_\_.

**Chiede**

Il cambio turno in data \_\_\_\_\_, nella  
quale, pertanto, il servizio verrà espletato come segue:

- Insegnante \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_
- Insegnante \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma degli insegnanti

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Visto: il coordinatore

\_\_\_\_\_

~~~~~  
Prot. n. \_\_\_\_\_ Meduno lì,

**OGGETTO:** Autorizzazione cambio turno

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**VISTA** la richiesta prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;

**NON AUTORIZZA/AUTORIZZA**

quanto richiesto

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
Dott. Franco MELITA