



**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca**

Istituto Comprensivo "Cremona Quattro"

Via Corte, 1 – 26100 - Cremona \* Tel. 0372 43 42 01 \* Telefax 0372 43 01 23

C.F. 80005640190\*Cod. Mecc. CRIC82200G\*

e-mail: [CRIC82200G@ISTRUZIONE.IT](mailto:CRIC82200G@ISTRUZIONE.IT) \*Posta Elettronica Certificata: [CRIC82200G@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:CRIC82200G@PEC.ISTRUZIONE.IT)

**OGGETTO: CAMBIO TURNO DI SERVIZIO DOCENTI**

IO SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

**DOCENTE**

- TEMPO INDETERMINATO  
 TEMPO DETERMINATO

**IN SERVIZIO PRESSO SCUOLA DELL'INFANZIA** \_\_\_\_\_

**IN SERVIZIO PRESSO SCUOLA PRIMARIA** \_\_\_\_\_

**IN SERVIZIO PRESSO LA SCUOLA SEC. DI I° GRADO** \_\_\_\_\_

**CHIEDO**

**Compatibilmente con le esigenze di servizio, di cambiare turno di servizio:**

DALLE ORE \_\_\_\_\_ ALLE ORE \_\_\_\_\_ dei/l giorni/o \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /201 \_\_\_\_\_

**Invece di**

DALLE ORE \_\_\_\_\_ ALLE ORE \_\_\_\_\_ dei/l giorni/o \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /201 \_\_\_\_\_

**Nominativo della persona che mi sostituisce/sostituisco** \_\_\_\_\_  
(Cognome e nome)

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /201 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma leggibile)

**Visto: si concede**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**Dott.ssa Barbara Azzali**

Cremona li, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /201 \_\_\_\_\_