

# ISTITUTO COMPRENSIVO DI BRACIGLIANO

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI  
BRACIGLIANO

Oggetto: **Richiesta autorizzazione per cambio turno di servizio**

I Sottoscritti .....

in qualità di: .....

## DOCENTI

in servizio presso la Scuola : Infanzia  Primaria  Secondaria di 1°

## CHIEDONO

l'autorizzazione alla variazione del proprio turno di servizio nel seguente periodo:

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ come sotto specificato:

<b>Giorno</b>	<b>Nominativo</b>	<b>Orario di servizio previsto</b>	<b>Variazione richiesta</b>

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

**Firma del richiedente e dei Colleghi  
per accettazione della variazione**

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

**VISTO:** Si concede  
non si concede per i seguenti motivi

\_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

\_\_\_\_\_