|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Ministero dell’Istruzione E DEL MERITOUfficio Scolastico Regionale per il Lazio**ISTITUTO COMPRENSIVO****“BRUNO MUNARI”**ViaC. Perazzi, 30 - 00139 - ROMA Tel. **06 8723 6392**C.F.97567140583 C.M.RMIC8B400Cemail RMIC8B400C@istruzione.it https://icbrunomunari.edu.it | logo_italia |

**RICHIESTA CAMBIO TURNO**

 **Al Dirigente Scolastico**

**Dell’ I. C. “Bruno Munari”**

**Roma**

Il/la sottoscritto/a ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

in servizio presso questo Istituto comprensivo nel plesso …………………………………………………………………

 in qualità di ……………………………………………………………..

**CHIEDE**

di poter effettuare un cambio turno per il giorno ......................................………………………………………...

Pertanto l’orario di servizio sarà il seguente:

 ………………………………………………………………………………………………………......................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…

Con osservanza

 Firme

Data ………………………….

 ……………………………………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
|  **IL DSGA**  |  **IL DIRIGENTE SCOLASTICO** |
| **Dott.ssa Daniela Granato** | **Dott.ssa Sabrina Quaresima** |