|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Ministero dell’Istruzione E DEL MERITO  Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio  **ISTITUTO COMPRENSIVO**  **“BRUNO MUNARI”**  ViaC. Perazzi, 30 - 00139 - ROMA Tel. **06 8723 6392**  C.F.97567140583 C.M.RMIC8B400C  email [RMIC8B400C@istruzione.it](mailto: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** |