

Oggetto: Richiesta **Cambio orario ATA**

Il/la sottoscritto/a _____
in servizio presso:

☐ Infanzia Principe di Piemonte

☐ Infanzia Filippo Curti

☐ Scuola Primaria Borgo Pieve

☐ Scuola Primaria Marene

☐ Scuola Secondaria 1°grado Marconi

☐ Scuola Secondaria 1°grado Marene

con qualifica di **ATA:** _____
a tempo _____

Chiede

di poter usufruire di un **cambio** _____ *(precisare se cambio orario o di turno)*
il giorno _____ dalle _____ alle _____
per i seguenti motivi _____

effettuando il cambio orario con il collega _____
e recuperando le ore il giorno _____ dalle _____ alle _____

data: _____ *firma del richiedente* _____

firma del collega disponibile al cambio orario _____

VISTO: ☐ SI AUTORIZZA

☐ NON SI AUTORIZZA, PER MOTIVI DI SERVIZIO

LA D.S.G.A.
dott.ssa Noemi GHIBAUDO

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
prof.ssa Daniela CALANDRI