

Istituto Comprensivo Statale
MARCO POLO – ROMA
Prot. n. _____/_____
Del _____

ANNO SCOLASTICO 20__ - 20__

Al D.S.
I.C. "MARCO POLO" - ROMA

OGGETTO: RICHIESTA CAMBIO TURNO

__/__/__ sottoscritt __ nato a _____

il _____ in servizio presso I.C. "MARCO POLO" in qualità di DOCENTE

CHIEDE

l'autorizzazione al cambio turno di servizio del giorno _____

➤ _____

➤ _____

Roma , _____

VISTO _____