



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

*Istituto Comprensivo "Goffredo Petrassi"*

Distretto 28° mail: [rmic8f400v@istruzione.it](mailto:rmic8f400v@istruzione.it) - [rmic8f400v@pec.istruzione.it](mailto:rmic8f400v@pec.istruzione.it)  
Via della Maratona n. 23 - Roma 00135 - tel: 063292909  
C.F: 97713210587 - Codice Univoco: UFQQCT  
[www.icgoffredopetrassi.edu.it](http://www.icgoffredopetrassi.edu.it)

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in servizio presso  
questo Istituto Comprensivo nel plesso \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ a  
tempo  indeterminato  determinato

### CHIEDE

di poter effettuare un cambio turno per il giorno \_\_\_\_\_ con il/la collega  
\_\_\_\_\_ per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Pertanto, il servizio in tale data, sarà da me così effettuato:

dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma del collega che accetta il cambio turno  
\_\_\_\_\_

Firma per accettazione  
IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dott. Ivan Husu