



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

Istituto Comprensivo "Goffredo Petrassi"

Distretto 28° mail: rmic8f400v@istruzione.it - rmic8f400v@pec.istruzione.it
Via della Maratona n. 23 - Roma 00135 - tel: 063292909
C.F: 97713210587 - Codice Univoco: UFQQCT
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

Visto DSGA

Visto: Si autorizza Non si autorizza

Dott.ssa Ilaria Maia

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott. Ivan Husu