



Ministero dell'Istruzione e del Merito
DIREZIONE DIDATTICA STATALE "SAN DOMENICO SAVIO"

Via Gionti n. 11 – 80040 TERZIGNO (NA) Tel. 081/8271941

naee18700g@istruzione.it naee18700g@pec.istruzione.it – C.F84005670637
www.scuolaprimariaterzigno.edu.it

Al Dirigente Scolastico della D.D. Statale
"San Domenico Savio"
Terzigno (NA)

OGGETTO: domanda di autorizzazione cambio turno

La sottoscritta _____, in servizio presso la scuola dell'infanzia di codesto istituto
in qualità di docente a tempo indeterminato determinato, plesso _____, sezione
_____ con la presente

CHIEDE

alla S.V. di poter effettuare un cambio turno per il giorno _____ con l'insegnante _____
che sottoscrive tale dichiarazione.

Pertanto, il servizio in tale data sarà così effettuato:

orario antimeridiano → dalle ore ___ alle ore ___ docente _____

orario pomeridiano → dalle ore ___ alle ore ___ docente _____

Terzigno,

Firma (richiedente)

Firma (altra docente)

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Rosaria Murano

- Autorizza
 Non autorizza