

**Modello 35**

**Al Direttore dei Servizi Generali ed Amm.vi  
dell'Istituto Comprensivo di Castel San Giovanni**

**OGGETTO: PERMESSO DI CAMBIO TURNO personale ATA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in servizio presso la scuola \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di cambiare il turno di servizio, come specificato nel modello allegato, il giorno \_\_\_\_\_

con il/la collega \_\_\_\_\_

per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

Con osservanza.

\_\_\_\_\_  
(firma)

Castel San Giovanni, \_\_\_\_\_

**VISTO : si concede**  
**IL DIRETTORE DEI SERVIZI**  
**GEN.LI ED AMM.VI**  
**Sandra Mangiaracina**

**ORARIO IN VIGORE**

<b>Dipendente</b>	<b>LUNEDI'</b>	<b>MARTEDI'</b>	<b>MERCOLEDI'</b>	<b>GIOVEDI'</b>	<b>VENERDI'</b>	<b>SABATO</b>
	<b>DATA</b> Dalle ..... Alle .....					

**CAMBIO ORARIO PROPOSTO**

<b>Dipendente</b>	<b>LUNEDI'</b>	<b>MARTEDI'</b>	<b>MERCOLEDI'</b>	<b>GIOVEDI'</b>	<b>VENERDI'</b>	<b>SABATO</b>
	<b>DATA</b> Dalle ..... Alle .....					

**FIRMA DIPENDENTI:**

---

---