

<b>Istituto Comprensivo Statale "G. Carducci" di Olginate</b>
Prot. n. _____
Data _____

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo Statale  
"G. Carducci" di Olginate

### Richiesta di Cambio Turno - ATA

\_\_\_l\_\_\_ sottoscritt\_\_\_\_\_ in servizio presso codesto Istituto  
in qualità di: < > Collaboratore Scolastico < > Assistente Amm.vo < > Dsga  
con contratto a tempo: < > Indeterminato < > Determinato < > 31/08 < > 30/06  
< > Supplente breve saltuario < > Pagato DPSV < > Pagato da scuola  
presso la scuola: < > Infanzia < > Primaria < > Secondaria di 1° grado < > Ufficio  
plesso di: < > Garlate < > Olginate < > Valgrehentino  
con il seguente orario di servizio \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

di poter cambiare il proprio turno di lavoro ed effettuare il seguente orario di servizio il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ per il seguente motivo _____ comunicando che lo scambio viene effettuato con _____
--

di poter cambiare il proprio turno lavorativo dal _____ al _____ per il seguente motivo _____ comunicando che lo scambio viene effettuato con _____
---

Data, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Firma del collega che accetta lo scambio \_\_\_\_\_

Visto il D.s.g.a (per il personale ATA) \_\_\_\_\_

=====

Vista la domanda, < > Si concede  
< > Non si concede per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico  
D.ssa Mariapia Riva