

# ISTITUTO COMPRENSIVO N. 5 – Bologna

Oggetto: Richiesta cambio turno di servizio docenti Scuola Infanzia

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in servizio presso  
questo Istituto in qualità di \_\_\_\_\_ a tempo indeterminato/determinato,

### Chiede

di poter effettuare un cambio turno, in accordo con il/la collega \_\_\_\_\_  
per il giorno \_\_\_\_\_  
per il seguente motivo: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

In tale data i turni di servizio saranno i seguenti:

dalle ore _____ alle ore _____	docente _____
dalle ore _____ alle ore _____	docente _____

Bologna, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

VISTO

\_\_\_\_\_

(Referente del plesso)

Dirigente Scolastico  
Dott.ssa Antonella Falco