



Al Dirigente Scolastico  
Dell'Istituto Comprensivo  
"G. Galilei" - Tradate -

Mod. ATA

Oggetto: Cambio turno - Personale ATA

Il sottoscritt \_\_\_\_\_, nat \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_,  
in servizio presso codesta Istituzione scolastica in qualità di: \_\_\_\_\_;  
nel plesso \_\_\_\_\_;  
con contratto di lavoro a tempo  indeterminato  determinato

Chiede

di poter effettuare il seguente cambio turno settimanale per il giorno \_\_\_\_\_;

dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ anziché \_\_\_\_\_

con il collega \_\_\_\_\_

dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ anziché \_\_\_\_\_

Tradate li \_\_\_\_\_

firma

\_\_\_\_\_

firma

\_\_\_\_\_