

# Ministero dell'Istruzione

## Istituto Comprensivo "G. LEOPARDI"

C.F.: 90082020638 - Cod. Mecc.: NAIC8FY007

Via Cavour, 26 - 80058 Torre Annunziata (NA)

Tel: 081 8615253

E-mail: naic8fy007@istruzione.it P.E.C.: naic8fy007@pec.istruzione.it

Al Dirigente scolastico

ISTITUTO COMPRENSIVO "LEOPARDI-PARINI-ROVIGLIANO"

### Oggetto: Richiesta cambio turno

Io sottoscritta CARMELA VITO nata il 21/01/1965 a BOSCOTRECASE prov. (NA) e residente in  
, - (),

qualifica  in servizio presso

nomina ,

in accordo con il/la collega insegnante/collaboratore scolastico

### CHIEDE

Il cambio di turno in data , nella quale, pertanto, il servizio verrà  
espletato come segue:

Richiedente

dalle ore

alle ore

Collega

dalle ore

alle ore

Motivazione

Per i docenti:

Il/la sottoscritto/a dichiara che la presente richiesta è stata comunicata al proprio referente di plesso per gli opportuni adempimenti; l'eventuale recupero dovrà essere concordato con il proprio referente di plesso ed indicato nell'apposito registro.

Firma Richiedente

**CARMELA VITO**

Confermo che il collega sopra indicato è stato informato e ha acconsentito alla sostituzione

TORRE ANNUNZIATA, 16/09/2024

Documento firmato elettronicamente

**CARMELA VITO**