



# SCUOLA SECONDARIA STATALE DI 1° GRADO "DEFENDENTE FERRARI" - AVIGLIANA

[www.mediavigliana.it](http://www.mediavigliana.it) e-mail – [TOMM27500G@istruzione.it](mailto:TOMM27500G@istruzione.it) - [mediavigliana@pec.it](mailto:mediavigliana@pec.it)  
Via Cavalieri di Vittorio Veneto 3 – 10051 AVIGLIANA (TO) - ☎ 011-932.83.02 📠 011-932.74.05  
COD. FISC. 95565920014 - COD. MECC. TOMM27500G

Prot. n. \_\_\_\_\_

Del \_\_\_\_\_

Al Dirigente Scolastico

ANNO SCOLASTICO _____ / _____			
Il/la sottoscritt_____			<input type="checkbox"/> A.T.A.
Con incarico a tempo	<input type="checkbox"/>	Indeterminato	<input type="checkbox"/> Determinato
In servizio nel plesso di	<input type="checkbox"/>	Avigliana	<input type="checkbox"/> Buttigliera Alta <input type="checkbox"/> Ferriera

## CHIEDE IL CAMBIO TURNO/VARIAZIONE DELL'ORARIO DI SERVIZIO Per motivi personali/familiari

Il giorno \_\_\_\_\_ premetto che il turno di servizio è: dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Chiedo il CAMBIO TURNO / VARIAZIONE DELL'ORARIO di servizio

Con il turno \_\_\_\_\_ con orario dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

- Il cambio turno è concordato con il /la collega Sig. \_\_\_\_\_  
Che accetta la variazione Firma \_\_\_\_\_

La variazione è stata comunicata in Segreteria in data \_\_\_\_\_ alla Sig.ra \_\_\_\_\_

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

(Riferimento per tutto il personale: Sig.ra Giovanna MELI)

.....

### RISERVATO ALLA PRESIDENZA

Il/la Sig. \_\_\_\_\_ E' / NON E' autorizzat\_\_\_ ad usufruire del  
cambio turno/ variazione di orario il giorno \_\_\_\_\_

## V I S T O

Il D. S. G. A.  
Laura PAINO

IL DIRIGENTE SCOLASTICO REGGENTE  
Ignazio Eugenio D'ANNA