

Al Direttore dei S.G.A.
Al Dirigente Scolastico
ISTITUTO COMPRENSIVO
NICHELINO I

Il/la sottoscritto/a collaboratore scolastico _____

CHIEDE

un cambio turno

Per il giorno _____

collega con cui si effettua il cambio _____

Si ringrazia e si porgono distinti saluti

Nichelino, _____

Firma 1

Firma 2

VISTO SI/NON SI CONCEDE
IL DSGA Loredana RABINO