



**Ministero dell'Istruzione e del Merito**  
**Istituto Comprensivo Statale Como Albate**

p.zza IV Novembre, 1 – 22100 Como Tel. 031 524656

Sito web: [www.icscomoalbate.edu.it](http://www.icscomoalbate.edu.it) e-mail: [coic81200t@istruzione.it](mailto:coic81200t@istruzione.it)

pec: [coic81200t@pec.istruzione.it](mailto:coic81200t@pec.istruzione.it)



Ministero dell'Istruzione



**UNIONE EUROPEA**

Fondo sociale europeo  
Fondo europeo di sviluppo regionale

*Al Dirigente Scolastico*  
**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**  
**COMO ALBATE**

Oggetto: Richiesta cambio turno

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in servizio presso la scuola d'Infanzia/Primaria/Secondaria I grado \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ con contratto a tempo \_\_\_\_\_

CHIEDE

alla S.V. l'autorizzazione di un cambio turno il turno per il giorno \_\_\_\_\_

con il/la collega \_\_\_\_\_

per la seguente motivazione:

\_\_\_\_\_

Il turno sarà così effettuato: \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_

Como, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Visto, si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(Prof.ssa RUGGIERO ANNA MARIA)

\_\_\_\_\_