

	ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE IC PIOVE DI SACCO 2 Via Crociata, 68- 35028 Piove di Sacco (PD) C.F. 92258490280 tel. 049 9701167 e-mail: pdic89900g@istruzione.it PEC: pdic89900g@pec.istruzione.it www.ics2davila.it	
--	---	---

**Al Dirigente Scolastico
dell' Istituto Comprensivo Statale II
E.C.DAVILA Piove di Sacco**

Il/La sottoscritt _____ insegnante a tempo INDETERMINATO/DETERMINATO

in servizio presso la scuola ☐ Infanzia / ☐ Primaria / ☐ Secondaria di 1° grado di _____

chiede di poter effettuare un ☐ **cambio di turno** di servizio
☐ **cambio di giorno libero**
☐ **cambio di orario**

con l'insegnante _____ in data _____ per il seguente motivo:

Pertanto, nella suddetta giornata l'orario di servizio del/la _ sottoscritt_ sarà il seguente:

mentre quello del predetto collega si svolgerà

data _____

Firma

Per accettazione, il collega disponibile

L'Insegnante Fiduciario

**VISTO, si autorizza
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Elisabetta TIENGO**