

I sottoscritti collaboratori scolastici _____

in servizio presso la scuola _____

CHIEDONO

un cambio di turno in data _____, effettuando il seguente orario:

collaboratore scolastico _____ dalle ore _____ alle ore _____

collaboratore scolastico _____ dalle ore _____ alle ore _____

San Giuliano Milanese, _____

FIRMA _____

FIRMA _____