



Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca

Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

CPIA2 - CENTRO PROVINCIALE ISTRUZIONE ADULTI

Sede Legale: Via Vitaliano Ponti,30 - 00169 Roma tel/fax 06/23235159

Sedi associate:

Via Vitaliano Ponti 40- 00169 Roma – tel/fax: 0623235159

Via dei Larici 7 -00171 Roma – tel/fax: 062154916

16° Distretto – Cod. Fis. 97846570584– Cod. Mec. RMMM671008

e-mail: rmmm671008@istruzione.it – pec: rmmm671008@pec.istruzione.it

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
CPIA 2, Via V. Ponti, 40 - Roma**

Oggetto: Richiesta cambio turno di servizio

___l___ sottoscritt ___ _____ in servizio presso
l'Istituto come _____ con contratto a tempo indeterminato / determinato nella sede di
via _____

CHIEDE

Di poter effettuare il cambio del proprio turno di servizio per il giorno _____

Per motivi di _____ dalle ore _____ alle ore _____

In tale giorno il turno di lavoro risulterà il seguente:

Docente _____ dalle ore _____ alla ore _____

Docente _____ dalle ore _____ alle ore _____

Roma, _____

I docenti

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Alessia Pipitone**

[] autorizza [] non autorizza