ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE STATALE
"GINO ZAPPA"
Via Achille Grandi. 4 - 21047 Saranno (VA)
Telefono: 02 960 31 66 - **Fax:** 02 967 014 31
Cod.Univ.Uff.: UFMUGQ - **Cod.Fisc.:** 94000170129 - **Cod.Meec.:** VATD08000G
E-mail: vatd08000g@istruzione.it - **PEC:** vatd08000g@pec.istruzione.it
Sito web: www.itczappa.edu.it

Sistema Qualità
UNI EN ISO 9001
ED 2015

Al DSGA
ITC "Zappa"
Saronno

Oggetto: Domanda di cambio turno

Il/La sottoscritto/a_____ , in servizio presso codesto Istituto in qualità di □ Collaboratore Scolastico □ Assistente Amministrativo

con contratto a tempo □ indeterminato
□ determinato stipulato con UST
□ determinato stipulato con Dirigente Scolastico

C H I E D E

di poter cambiare il turno programmato per

il _____ dalle ore _____ alle ore _____oppure

dal _____ al _____ dalle ore _____ alle ore

come segue

il _____ dalle ore _____ alle ore _____oppure

dal _____ al _____ dalle ore _____ alle ore

Firma

Saronno, _____ _____

Riservato all'ufficio

Il Direttore SS GG AA vista la richiesta

□ AUTORIZZA
□ NON SI AUTORIZZA

Il Direttore SS. GG. AA.