

**Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca**  
**DIREZIONE DIDATTICA STATALE**  
**Via Garibaldi 21 - 20010 Pogliano Milanese (Milano)**  
**Tel: 02 9340438/9341754 – Fax:02 93549032**  
**e-mail uffici: miee13800r@istruzione.it**

**Al Dirigente Scolastico**  
**Al Direttore Amministrativo**

**Oggetto: RICHIESTA CAMBIO TURNO / ORARIO**

...l.....sottoscritt.....Coll.scol/Ass.Amm.  
del plesso di.....

## **CHIEDE**

**Un cambio di turno/orario nel giorno.....in accordo**  
**con la collega ....., nel seguente modo:**

**ORARIO DI SERVIZIO:**

**sig.....H.....**

**sig.....H.....**

**Data.....**

**Firma**

.....

**Visto: Il DSGA**  
**Massimiliano Vetro**

**Visto Il Dirigente Scolastico**  
**Dott. Bruno Dagnini**