

Mittenti:

.....  
.....

**c/o Scuola.....**

**Alla cortese attenzione del D.S.G.A.**  
I.C. "G. Santini" di Noventa Padovana

**OGGETTO: cambio turno collaboratori scolastici**

Con la presente i sottoscritti collaboratori scolastici, in accordo tra loro,

**CHIEDONO**

*il cambio del loro turno di lavoro per il giorno ...../ ...../ ..... :*

*Collaboratore scolastico ..... orario previsto da ore ..... a ore .....  
orario richiesto da ore ..... a ore .....*

*il cambio del loro turno di lavoro per il giorno ...../ ...../ ..... :*

*Collaboratore scolastico ..... orario previsto da ore ..... a ore .....  
orario richiesto da ore ..... a ore .....*

.....

.....  
**(Firma di entrambi i collaboratori)**

- Si autorizza**
- Non si autorizza**

**IL D.S.G.A.**  
Dott.ssa Marta Gambato