

AI DIRIGENTE SCOLASTICO - AI D.S.G.A.  
del CONVITTO NAZIONALE CANOPOLENO SASSARI

**MODULO RICHIESTA CAMBIO TURNO**

Il sottoscritto  nato a  il

**In servizio presso questa Istituzione Scolastica qualità di:**

- Assistente amministrativo     Direttore DSGA  
 Assistente tecnico             Guardarobiere  
 Collaboratore scolastico       Infermiere  
 Cuoco  
 Personale a tempo indeterminato     Personale a tempo determinato

**CHIEDE**

l'autorizzazione ad effettuare il proprio turno di servizio del giorno

con il seguente orario dalle ore  alle ore

**anziché:**.....dalle ore  alle ore

il cambio turno avverrà con il collega  pertanto il servizio sarà  
prestato nel seguente ordine:

Mattino.....

Pomeriggio...

Sassari,

Il richiedente

**Compilare, salvare e inviare a:** [ssvc010009@istruzione.it](mailto:ssvc010009@istruzione.it)

**VISTO SI CONCEDE**

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Il Dir. Serv. Gen. Amm.vi  
(*Rita Sulas*)

f/p