

AL D.S.G.A.

e p.c. AL DIRIGENTE SCOLASTICO

**OGGETTO: RICHIESTA DI CAMBIO TURNO ATA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in servizio presso l' I.I.S.

"A. Secchi" di Reggio Emilia in qualità di:

A.T.A. a tempo indeterminato  
(Ass. Amm.vo - Coll. Scol. - Ass. Tec.)

A.T.A. a tempo determinato  
(Ass. Amm.vo - Coll. Scol. - Ass. Tec.)

**chiede di poter usufruire di un CAMBIO TURNO**

il giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

con la collega \_\_\_\_\_

Reggio Emilia, \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

VISTO: IL D.S.G.A. REGGENTE  
(Catia Colella)

si concede

non si concede per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_