

I. C. Alberto Manzi"  
Roma  
*Prot. n.* \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
*del* \_\_\_\_\_  
*Fonogramma: ore* \_\_\_\_\_

Al Direttore S.G.A.  
"I.C. Alberto Manzi"  
Roma

Oggetto: richiesta cambio turno / giornata di servizio.

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e  
\_\_\_\_\_, in servizio in qualità  
di \_\_\_\_\_ nel plesso

chiedono di poter effettuare il servizio già programmato come di seguito indicato:

Data e orario	Personale in servizio
_____	_____
_____	_____

Roma, \_\_\_\_\_

Firme

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Visto:  
Il Referente di plesso  
\_\_\_\_\_

- si autorizza
- non si autorizza per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il Dirigente scolastico  
(Prof.ssa FEMMINO' Antonella)