



Istituto Comprensivo La Vista – Potenza

[pzic880004@istruzione.it](mailto:pzic880004@istruzione.it)

[pzic880004@pec.istruzione.it](mailto:pzic880004@pec.istruzione.it)

c.a. Dirigente Scolastico

**Oggetto: Richiesta cambio turno**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ insegnante di  
scuola \_\_\_\_\_, in servizio presso il plesso \_\_\_\_\_

CHIEDE

di poter cambiare il proprio turno del giorno \_\_\_\_\_ con quello del \_\_\_\_\_ collega  
\_\_\_\_\_.

Potenza, \_\_\_\_\_

FIRME

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

Visto: si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Leonarda Rosaria Santeramo