



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

ISTITUTO COMPRENSIVO PESCARA 6°

Via Scarfoglio n.35 – PESCARA TEL. 08567422 FAX: 08564030

Email peic83200q@istruzione.it - Pec peic83200q@pec.istruzione.it

OGGETTO: COMUNICAZIONE CAMBIO TURNO 1^a / 2^a SETTIMANA

(barrare la settimana oraria di riferimento)

 1 sottoscritt_ insegnante della classe/sez..... chiede, in
accordo con la collega di classe....., di effettuare un cambio turno il
giorno..... per esigenze.....

Al fine di assicurare la copertura giornaliera della classe, si precisa che:

- 1) L'insegnante.....presterà servizio dalle orealle ore..... anziché
dalle ore.....alle ore..... per un totale di ore.....
- 2) L'insegnante.....presterà servizio dalle orealle ore..... anziché
dalle ore.....alle ore..... per un totale di ore.....

Pescara, li

L'insegnante

e p. c. l' insegnante di classe