



Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca

CONVITTO NAZIONALE PIETRO LONGONE

via degli Olivetani, 9 - 20123 Milano

tel. 0245374392 (r.a.) - fax 0245374390

e.mail: segreteria@convittolongone.it - sito web: www.convittolongone .it

Al Direttore SGA
SEDE

OGGETTO: Cambio turno

Il/la sottoscritt_____

.....

in servizio presso questa Istituzione Scolastica in qualità di

.....

ai sensi del CCNL/94 e della contrattazione decentrata del 12/06/97 art. 13

CHIEDE

di poter fruire di un **cambio turno** con il/la collega

per motivi

Il sottoscritto effettuerà il seguente orario di servizio: dalle ore alle ore

il giorno:...../...../ 20.....

Milano, / / 20....

1° Firma

.....

2° Firma

.....

- Visto si concede
- Visto non si concede per motivo

Il Direttore SGA