al Rettore/Dirigente Scolastico
Convitto Nazionale “P. Longone”

Oggetto: richiesta cambio turno scuola primaria di via Vigevano

Le/i sottoscritte/i _____

_____

richiedono un cambio di turno per il giorno _____

Pertanto, l’orario modificato per il suddetto giorno sarà il seguente:

Docente _____ Orario _____

Docente _____ Orario _____

Milano, _____

Firme delle/dei docenti richiedenti _____

☐ Si autorizza ☐ Non si autorizza

Il Rettore/Dirigente Scolastico

_____