

OGGETTO: **Richiesta di cambio turno settimanale**

Il/La sottoscritto/a

personale A.T.A. assunto con contratto a tempo ☐ indeterminato ☐ determinato

in servizio presso il Convitto Nazionale "Carlo Alberto"

☐ Scuola Primaria

☐ Scuola Secondaria di primo grado

☐ Liceo Scientifico

In qualità di

CHIEDE

Alla S.V. di modificare il normale orario di servizio così di seguito specificato:

settimana dal/...../..... al/...../.....

Lunedì mattino dalle alle pomeriggio dalle alle

Martedì mattino dalle alle pomeriggio dalle alle

Mercoledì mattino dalle alle pomeriggio dalle alle

Giovedì mattino dalle alle pomeriggio dalle alle

Venerdì mattino dalle alle pomeriggio dalle alle

Note:

.....

.....

Novara, ...

(firma)

VISTO: SI CONCEDE
IL DIRETTORE DEI SERVIZI AMMINISTRATIVI
Laura Delle Cave