

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  
Stefania Rizzi