

OGGETTO: CAMBIO TURNO

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
" A. GRAMSCI" DI MULAZZANO**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

IN SERVIZIO A TEMPO DETERMINATO INDETERMINATO

IN QUALITA' DI DOCENTE INFANZIA PRIMARIA MEDIA

MULAZZANO CERVIGNANO CASALMAIOCCO CASSINO

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 16 del CCNL 2007

DI POTER USUFRUIRE DI UN CAMBIO TURNO IL GIORNO ____/____/____

L'ORARIO NEL PLESSO QUINDI RISULTERA' IL SEGUENTE

Nome dell'insegnante	Dalle	alle

IL CAMBIO TURNO VERRA' RESTITUITO IL ____/____/____
QUINDI RISULTERA' IL SEGUENTE ORARIO

Nome dell'insegnante	Dalle	alle

Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa di codesta Scuola ai sensi del D.Lgs. 196/2003 «Codice in materia di protezione dei dati personali», art. 13; di essere informato che i dati sopra conferiti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti; che verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e nei limiti stabiliti da tale D.Lgs, nonché dal Decreto Ministero della Pubblica Istruzione n.305/2006 «Regolamento recante identificazione dei dati sensibili e giudiziari....».

Mulazzano, _____

FIRMA DELLA COLLEGA

FIRMA RICHIEDENTE

VISTO, SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO REGGENTE
PROF. Zucchetti Rosella