

AL D.S.G.A.
DELL'ISTITUTO D'ISTRUZIONE
SUPERIORE "ROSINA SALVO"
TRAPANI

OGGETTO: Richiesta cambio giornata servizio pomeridiano.

Il/La sottoscritto/a _____
cognome e nome _____ qualifica _____

a tempo - indeterminato – determinato - in servizio presso questo Istituto nel corrente A.S.

_____/_____/_____

CHIEDE

di poter effettuare le ore di servizio pomeridiano previste per il giorno _____

il giorno ____/____/_____ dalle ore _____ alle ore _____

Trapani li ____/____/_____

FIRMA

- parere favorevole*
- parere NON favorevole*

IL DIRETTORE S.G.A.
(Dott.ssa Paola Giacalone)