



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
Ufficio VII - Ambito Territoriale Provincia di Frosinone
CENTRO PROVINCIALE ISTRUZIONE ADULTI
8^A C.P.I.A. PROVINCIA FROSINONE

Via Pietro Mascagni, 14 – 03100 Frosinone

Sedi Associate: ANAGNI – CASSINO – PONTECORVO - SORA

Tel.: (Presidenza) 0775/265.6934-6931 – (DSGA) 0775/265.6929 – (Uffici) 0775/265.6928-6930-6933

PEO: frmm466008@istruzione.it - PEC: frmm466008@pec.istruzione.it

Codice Meccanografico: FRMM466008 – C.F.: 92073310606

Sito web: www.centroprovincialeistruzioneadultifrosinone.edu.it/

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

OGGETTO: richiesta cambio turno

La/Il sottoscritt_____ in servizio presso questo
Istituto Scolastico in qualità di _____ chiede di poter effettuare un
cambio turno con il/la Sig. _____ per il servizio del giorno
_____ .

Il/La sottoscritto/a effettuerà il turno dalle ore _____ alle ore _____
e il/la Sig. _____ presterà il proprio servizio dalle ore _____
alle ore _____

Frosinone, _____

Firma _____