



**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca**

Istituto Comprensivo delle Scuole di Ospitaletto

Via Zanardelli 13/B – 25035 Ospitaletto (BS)

tel. 030 640120 – fax 030 643064

e-mail: [ddospita@provincia.brescia.it](mailto:ddospita@provincia.brescia.it)

Ospitaletto, li \_\_\_\_\_

**Al Dirigente Scolastico  
dell'I.C. di Ospitaletto**

Oggetto: cambio turno.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in servizio presso la  
\_\_\_\_\_ in qualità di insegnante  
con contratto a tempo indeterminato / determinato **chiede** di poter effettuare un cambio orario  
con il/la collega \_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_\_  
con prestazione di servizio dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ anziché dalle ore  
\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_.

Lo scopo di tale richiesta \_\_\_\_\_ .

In attesa di sua risposta la saluto distintamente.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
le insegnanti

VISTO SI CONCEDE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(Prof. Elia Ravelli)