



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "DANIELE MANIN" - CAVALLINO TREPORTI**  
**(VE)**  
**SCUOLA DELL'INFANZIA - PRIMARIA - SECONDARIA DI 1° GRADO**  
**Via Pisani, 1 - CAP 30013 - tel. 041 658570**  
**Cod. Mec. VEIC833003 - Cod. Fisc. 94048310273**  
**www.icmanin.edu.it - veic833003@istruzione.it - veic833003@pec.istruzione.it**

## **MODULO RICHIESTA CAMBIO TURNO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ insegnante a tempo

indeterminato/  determinato in servizio nel plesso \_\_\_\_\_  
CHIEDE

Un cambio turno per il/i giorno/i \_\_\_\_\_

nella/e classi \_\_\_\_\_

con le seguenti modalità orarie

---

---

---

---

---

---

---

---

### MOTIVAZIONE

---

---

Cavallino-Treporti, \_\_\_\_\_

Firme \_\_\_\_\_

Firma della fiduciaria di plesso

---

II DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Giovanna Ridente