



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA

C.P.I.A. REGGIO NORD

(Centro Provinciale per l'Istruzione degli Adulti)

Via Conte Ippolito, 22 – 42015 Correggio (RE)

codice fiscale: 91171510356 - Tel. 0522 633059

e-mail: remml33007@istruzione.it - PEC: remml33007@pec.istruzione.it

www.cpiaregionord.gov.it



C.P.I.A.

Reggio Nord

**Al Dirigente Scolastico
Dott. Vaccari Ivano
CPIA Reggio Nord**

Al D.S.G.A. Mirca Gabrini

Oggetto: **Richiesta cambio turno (A.T.A.)**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

in servizio presso questa scuola in qualità di _____

nella sede associata del CT di _____

CHIEDE

di poter cambiare il proprio giorno di servizio in data _____

dalle ore _____ alle ore _____

con il seguente:

sede _____ data _____

dalle ore _____ alle ore _____

per la seguente motivazione: _____

Firma del richiedente

**CENTRO PROVINCIALE PER L'ISTRUZIONE DEGLI ADULTI
C.P.I.A. - REGGIO NORD**

Al richiedente

VISTO: il DSGA _____

(Dott.ssa Gabrini Mirca)

VISTO: SI AUTORIZZA
NON SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Dott. Vaccari Ivano)
