



Ministero dell'Istruzione,  
dell'Università e della Ricerca

**Direzione Didattica di  
Manzano**  
Via Libertà, 25  
33044 MANZANO (UD)  
Cod. Fisc. 80005480308

Tel. 0432 740542  
Fax 0432 741503  
ddmanzano@libero.it

Dirigente Scolastico  
Daniele Castellani



**Centro Risorse Territoriale  
Ragazzi del Fiume**

Tel. 0432 740542  
Fax 0432 741503

ragazzidelfiume@libero.it  
www.ragazzidelfiume.it

**Direzione Didattica di  
Manzano  
Cividale  
Cervignano**

**Istituti Comprensivi di  
San Pietro al Nat.  
Bilingue San Pietro al Nat.  
Faedis  
Premariacco  
Pavia di Udine**

**Scuola Secondaria 1° Grado  
Cividale  
Manzano  
San Giovanni al Nat.**

## MODULISTICA PERSONALE ATA

### RICHIESTA DI CAMBIO TURNO

Al D.S.G.A.  
Al Dirigente scolastico  
della Direzione Didattica di Manzano

\_I\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
in servizio presso \_\_\_\_\_ in qualità di  
 Coll. Scol.  Ass. Amm.vo  D.S.G.A. tempo  indeterminato  determinato

### CHIEDE

di poter effettuare un cambio turno per il giorno \_\_\_\_\_  
con \_I\_ sig. \_\_\_\_\_  
per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_

Pertanto, il servizio in tale data, sarà così effettuato:

dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ sig./sig.ra \_\_\_\_\_  
dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ sig./sig.ra \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_  
(richiedente)

Firma \_\_\_\_\_  
(sostituto)

**Visto, ai sensi delle disposizioni vigenti**

- Si autorizza**  
 **Non si autorizza**

**IL D.S.G.A.**

\_\_\_\_\_

**Visto il Dirigente Scolastico** \_\_\_\_\_