



*Corsi di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno
didattico agli alunni con disabilità*

- A.A. 2021/22 - IDONEI (Soprannumerari) - VII Ciclo -

Oggetto: Richiesta cambio turno

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a il ____ /
____ / _____ a _____ Pr. _____,
matricola _____, iscritto/a al **corso di formazione per il conseguimento
della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità -
A.A. 2021/22 - IDONEI (Soprannumerari) - VII Ciclo**, ordine di scuola
_____, inserito/a nel gruppo _____, turno
_____.

C H I E D E

di poter effettuare un cambio di turno passando al turno _____, per il seguente motivo:

_____.

Cell.: _____ - E-mail: _____@_____.

Data ____ / ____ / ____ _____