

Al Direttore Amministrativo
Conservatorio Statale di Musica
"Cesare Pollini"
Via Eremitani, 18 – Padova

Il/La sottoscritto/a _____

Coadiutore in servizio presso questa Istituzione

CHIEDE

l'autorizzazione ad un cambio di turno nel giorno e per i motivi di seguito esposti:

GIORNO	
MOTIVO	

Con il/la collega:

NOMINATIVO	
-------------------	--

Che firma per accettazione

Padova

Firma

Il Direttore Amministrativo