

PERSONALE A.T.A.

**ISTITUTO COMPRENSIVO "G. PASCOLI"**

Via per Auzate, 6 - 28024 Gozzano (NO)

Tel e Fax 032294162

**C.F. 91007370033 - EMail:mediagoz@tin.it – C.M. NOIC80800E**

**QUESTIONARIO DI INDAGINE**

**MODULO RICHIESTE PER ORGANIZZAZIONE DEL LAVORO a.s. 20\_\_/20\_\_**

NOMINATIVO : \_\_\_\_\_

1. SEDE DI LAVORO RICHIESTA

Scuola Secondaria 1° grado : piano .....

Scuola Infanzia plesso di Briga Novarese

Scuola Infanzia plesso di Bolzano Novarese

Scuola Primaria plesso Briga Novarese

Scuola Primaria plesso Bolzano Novarese

2. ORARIO DI SERVIZIO RICHIESTO

mattino                      dalle ore ..... alle ore .....

pomeriggio                    dalle ore ..... alle ore .....

solo mattino                   dalle ore ..... alle ore .....

solo pomeriggio              dalle ore ..... alle ore .....

.....  
.....

3. ALTRE EVENTUALI RICHIESTA

.....

4. SUGGERIMENTI

.....

firma .....