



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
ISTITUTO PROFESSIONALE di STATO per i SERVIZI  
COMMERCIALI – TURISTICI – SOCIALI

**L. EINAUDI**



Presidenza-Uffici amministrativi Varese, Via Bertolone, 7  
Tel. 0332-239209 - Fax 0332 – 830340



CIRC. N. 11

Varese, 09.09.2019

**AI COLLABORATORI SCOLASTICI**

**S E D E -**

**OGGETTO: ALLEGATO B1 TURNAZIONI E ALLEGATO B2 DISPOSITIVI DI SICUREZZA A.S. 2019-2020.**

Con la presente si chiede, per motivi organizzativi, di compilare i modelli di seguito indicati:

- allegato B1 TURNAZIONI A.S. 2019-2020.
- allegato B2 DISPOSITIVI DI SICUREZZA A.S. 2019-20.

Si prega firmare nell'elenco allegato per presa visione e consegnare quanto richiesto entro e non oltre il 10.09.2019.

**IL DIRETTORE SS.GG.AA.  
ANGELA PESCE**

ALLEGATO

B1

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO PROFESSIONALE STATALE PER I  
SERVIZI COMMERCIALI - TURISTICI - SOCIALI  
"L. EINAUDI" 21100 - VARESE**

IL /LA sottoscritt... , in servizio presso questo  
Istituto in qualità di ..... a tempo ..... in riferimento  
alla circolare n. .... del ..... Avente per oggetto

.....

**COMUNICA**

Alla S.V. quanto di seguito indicato:

- |   |          |          |
|---|----------|----------|
| • Di accettare l'orario spezzato  | SI       | NO       |
| • Di essere disponibile per le turnazioni con orario pomeridiano<br>in occasione dei consigli di classe, collegio docenti, consiglio<br>Istituto, ecc.. | SI       | NO       |
| • Di essere disponibile a svolgere orario straordinario.<br>slittamento turni - cambio turno  | SI<br>SI | NO<br>NO |
| • Di essere disponibile a svolgere il turno di lavoro ordinario<br>al serale dalle ore 17,00 alle ore 23,00   | SI       | NO       |
| • Di essere disponibile a svolgere il turno di lavoro ordinario<br>al serale dalle ore 11,00 alle ore 17,00   | SI       | NO       |

Varese lì.....

**IN FEDE**

.....

ALLEGATO

B2

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO PROFESSIONALE STATALE PER I  
SERVIZI COMMERCIALI - TURISTICI - SOCIALI  
"L. EINAUDI" 21100 - VARESE**

IL /LA sottoscritt... , in servizio presso questo  
Istituto in qualità di ..... a tempo ..... in riferimento  
alla circolare n. .... del ..... Avente per oggetto

.....

**COMUNICA**

Alla S.V. quanto di seguito indicato:

- Di aver ricevuto le scarpe antinfortunistiche nell'anno scolastico .....
- di non aver ricevuto le scarpe antinfortunistiche e di comunicare a questa Amministrazione che il numero delle calzature indossate è .....

Varese li.....

**IN FEDE**

.....