

MODULO PER L'AUTORIZZAZIONE AL LAVORO STRAORDINARIO

, lì _____

A Dirigente Scolastico
Al DSGA

Il dipendente.....

Con la qualifica di.....

A tempo indeterminato

A tempo determinato

In servizio presso l'istituto I.C.Fregene Passoscuro, a fronte di urgenti necessità di servizio determinate da (indicare la specifica motivazione della richiesta di lavoro straordinario):

È AUTORIZZATO A PRESTARE ATTIVITÀ DI LAVORO STRAORDINARIO

Data	Dalle ore	Alle ore	Motivazione

Il Direttore SGA

Dott.ssa Flavia Petrangeli

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Anna Santaniello

Compilare accuratamente il dipendente (barrare l'ipotesi che ricorre):

- Il dipendente chiede riposo compensativo da concordare con il Responsabile
- Il dipendente chiede il pagamento del compenso e dichiara, contestualmente, che in caso di carenza di fondi, utilizzerà le predette ore lavorative a titolo di riposo compensativo.

Il Dipendente
