

Alla D.S.G.A

Dell'I.C.S. di Lozzo Atestino (PD)

OGGETTO: richiesta di autorizzazione al lavoro straordinario.

Il/La sottoscritto/a _____

Ass. amm./coll.scolastico del Plesso _____

CHIEDE

l'autorizzazione all'effettuazione di n. ____ ore, dalle ore _____ alle ore _____

di lavoro straordinario per la giornata del _____

per i seguenti motivi: _____

da svolgere nel Plesso: _____

Il dipendente dichiara, contestualmente, che in caso di carenza di fondi per il pagamento del relativo compenso, utilizzerà le predette ore lavorative a titolo di riposo compensativo.

Lozzo Atestino, _____

Firma del dipendente

VISTO, si autorizza
La D.S.G.A.