ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "VAL LIONA"



Via San Giovanni Bosco, 4 36040 SOSSANO (VI) Tel. 0444 888143 viic89000e@istruzione.it www.icsossano.edu.it



MODULO PER L'AUTORIZZAZIONE AL LAVORO STRAORDINARIO

Sossano, lì		
		Al Dirigente Scolastico
		AI DSGA
Il dipendente		
con la qualifica di		☐a tempo indeterminato
		☐a tempo determinato
in servizio presso l'Istituto Val Liona di Sossano, 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		Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Carmeia Latorre Prof.ssa Elisa Lanzoni		
Compilare a cura del dipendente (barrare l'ipotesi che ricorre):		
☐ II dipendente chiede riposo compensativo da concordare con il Responsabile		
☐ Il dipendente utilizzerà le predette ore lavorative a titolo di riposo compensativo durante le chiusure prefestive del		
Il Dinandanta		
n Dipendente		
 Il dipendente chiede riposo compensativo da concordare con il Responsabile Il dipendente utilizzerà le predette ore lavorative a titolo di riposo compensativo durante le 		

