

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "G. MATTEOTTI" DI MAERNE (VE)



MP
ATA
01

MODULISTICA PERSONALE ATA

**AUTORIZZAZIONE A SVOLGERE LAVORO
STRAORDINARIO**

Maerne, li _____

Al /Alla Sig./Sig.ra _____

_____ dell'I.C. "G. MATTEOTTI" MAERNE (VE)

VISTA la necessità di procedere a : _____
CONSIDERATO che durante il normale orario di lavoro non sarà possibile adempiere alle esigenze dell' Istituzione Scolastica;

SI AFFIDA

alla S.V. l'incarico di effettuare le seguenti ore straordinarie all'orario di servizio:

<i>gg\mm\aaaa</i>	<i>Dalle ore</i>	<i>Alle ore</i>	<i>Totale ore</i>

IL DIRETTORE SS.GG.AA.

Il/La dipendente in indirizzo dichiara di aver effettuato le suddette ore\minuti di lavoro straordinario e chiede che, in base al CCNL e alla Contrattazione di Istituto, esse siano:

RETRIBUITE **RECUPERATE**

Firma del dipendente

1) Prot. n. _____/fp del _____	2) <input type="checkbox"/> SI AUTORIZZA <input type="checkbox"/> NON SI AUTORIZZA IL DIRETTORE SS.GG.AA.	3) <input type="checkbox"/> SI AUTORIZZA <input type="checkbox"/> NON SI AUTORIZZA IL DIRIGENTE SCOLASTICO
--	---	--