

MODULO PER L'AUTORIZZAZIONE AL LAVORO STRAORDINARIO

Roma, li _____

Al Dirigente Scolastico
Al DSGA

Il dipendente _____
(nome e cognome)

con qualifica di _____

a tempo indeterminato

a tempo determinato

in servizio presso l'istituto Istruzione superiore Luigi Einaudi (C.M:RMIS118006), a fronte di urgenti necessità di servizio

CHIEDE AUTORIZZAZIONE A PRESTARE ATTIVITÀ DI LAVORO STRAORDINARIO

<i>Data</i>	<i>dalle ore</i>	<i>alle ore</i>	<i>Motivazione</i>

- Il dipendente chiede recupero ore da concordare con il DSGA
- 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

L'autorizzazione di tale richiesta è subordinata alla verifica della posizione a debito/credito del dipendente. Lo straordinario verrà riconosciuto se fino alla data odierna non ci sono crediti orari da parte dell'Istituto superiore.

PER AUTORIZZAZIONE

Il Direttore SGA
Rosario Mangiaracina

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Diana Guerani