

MODULO LAVORO STRAORDINARIO

Al Dsga
IC "Guido Novello"
Ravenna

Il/la sottoscritto/a _____,

assistente amministrativo collaboratore scolastico

in servizio presso codesto Istituto con contratto

tempo indeterminato tempo determinato fino al _____

segnala la necessità di effettuare lavoro straordinario nei seguenti giorni:

_____ dalle ore _____ alle ore _____ per n° _____ ore
_____ dalle ore _____ alle ore _____ per n° _____ ore
_____ dalle ore _____ alle ore _____ per n° _____ ore
_____ dalle ore _____ alle ore _____ per n° _____ ore
_____ dalle ore _____ alle ore _____ per n° _____ ore

per effettuare il seguente lavoro urgente e non procrastinabile (indicare anche l'eventuale scadenza del lavoro da svolgere):

Ravenna, _____

firma _____

SI AUTORIZZA

NON SI AUTORIZZA

Ravenna, _____

Il Dsga
Papaleo Francesca