ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"STEFANO CATANI"
50031 - BARBERINO DI MUGELLO (FI)
Via Mons. Giuliano Agresti, 18 - 055/841162 - 055/8417704 fax 055/8471036

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA

PRESTAZIONE DI LAVORO STRAORDINARIO

__l__ sottoscritt__ _____

in servizio presso _____

in qualità di ☐ **Collaboratore Scolastico** ☐ **Assistente Amministrativo**

Considerato che esigenze improrogabili rendono necessario, per garantire la funzionalità del servizio, il ricorso alle sotto elencate prestazioni di servizio:

- ☐ sostituzione collega assente _____
- ☐ attività connesse agli organi collegiali, commissioni, gruppi di lavoro, ecc.
- ☐ altro, specificare _____

Comunica di aver effettuato lavoro straordinario il giorno_____dalle ore_____alle ore_____

per un totale di ore _____ pausa effettuata dalle _____ alle _____

Barberino di Mugello, _____ _____
(firma)

VISTO
☐ **SI AUTORIZZA** ☐ **NON SI AUTORIZZA**

LA D.S.G.A.
Annalisa Schiavo
_____

La Dirigente Scolastica
Chiara Carletti
_____

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"STEFANO CATANI"
50031 - BARBERINO DI MUGELLO (FI)
Via Mons. Giuliano Agresti, 18 - 055/841162 - 055/8417704 fax 055/8471036

PRESTAZIONE DI LAVORO STRAORDINARIO

__l__ sottoscritt__ _____

in servizio presso _____

in qualità di ☐ **Collaboratore Scolastico** ☐ **Assistente Amministrativo**

Considerato che esigenze improrogabili rendono necessario, per garantire la funzionalità del servizio, il ricorso alle sotto elencate prestazioni di servizio:

- ☐ sostituzione collega assente _____
- ☐ attività connesse agli organi collegiali, commissioni, gruppi di lavoro, ecc.
- ☐ altro, specificare _____

Comunica di aver effettuato lavoro straordinario il giorno_____dalle ore_____alle ore_____

per un totale di ore _____ pausa effettuata dalle _____ alle _____

Barberino di Mugello, _____ _____
(firma)

VISTO
☐ **SI AUTORIZZA** ☐ **NON SI AUTORIZZA**

LA D.S.G.A.
Annalisa Schiavo
_____

La Dirigente Scolastica
Chiara Carletti
_____