

Al Dirigente Scolastico
ISTITUTO COMPRENSIVO CICAGNA

Oggetto: richiesta autorizzazione svolgimento lavoro eccedente l'orario settimanale.

Il sottoscritto _____ collaboratore scolastico
in servizio presso il plesso di _____ infanzia/primaria/I grado

chiede l'autorizzazione a svolgere lavoro eccedente l'orario settimanale

come indicato:

_____ data _____	_____ dalle h. _____	_____ alle ore h. _____	_____ tot/h. _____	_____ motivazione _____
_____ data _____	_____ dalle h. _____	_____ alle ore h. _____	_____ tot/h. _____	_____ motivazione _____
_____ data _____	_____ dalle h. _____	_____ alle ore h. _____	_____ tot/h. _____	_____ motivazione _____
_____ data _____	_____ dalle h. _____	_____ alle ore h. _____	_____ tot/h. _____	_____ motivazione _____
_____ data _____	_____ dalle h. _____	_____ alle ore h. _____	_____ tot/h. _____	_____ motivazione _____
_____ data _____	_____ dalle h. _____	_____ alle ore h. _____	_____ tot/h. _____	_____ motivazione _____
_____ data _____	_____ dalle h. _____	_____ alle ore h. _____	_____ tot/h. _____	_____ motivazione _____
_____ data _____	_____ dalle h. _____	_____ alle ore h. _____	_____ tot/h. _____	_____ motivazione _____
_____ data _____	_____ dalle h. _____	_____ alle ore h. _____	_____ tot/h. _____	_____ motivazione _____
_____ data _____	_____ dalle h. _____	_____ alle ore h. _____	_____ tot/h. _____	_____ motivazione _____

IO SOTTOSCRITTO DICHIARO DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA RELATIVA ALL'UTILIZZO DEI DATI PERSONALI DA PARTE DELL'I.C. CICAGNA.

_____ data

_____ firma

ISTITUTO COMPRENSIVO CICAGNA

Cicagna,

al Coll. Scolastico _____

oggetto: **autorizzazione.**

Il Dirigente Scolastico

- viste le motivazioni

autorizza

la S.V. ad effettuare ore eccedenti come sopra descritto da recuperare, di norma, entro l'a.s. in corso.

Il D.S.G.A.

Il Dirigente Scolastico