

Autorizzazione straordinario/ variazione orario di servizio – Personale ATA

AL D.S.G.A.
dell'Istituto Comprensivo
"Centro-Migliarina Motto" – Viareggio (LU)

Il/la sottoscritto/a _____

in servizio presso codesto Istituto in qualità di **AA** **CS** plesso _____

(SPECIFICARE SCUOLA DI SERVIZIO)

CHIEDE

l'autorizzazione per la seguente modifica dell'orario di servizio da effettuarsi nel/i seguente/i giorno/i:

Data _____

Orario previsto _____

Variazione orario _____

Straordinario dalle ore _____ alle ore _____ per un tot. di ore _____

Per le seguenti motivazioni: _____

Data _____ Firma _____

.....

VISTA la richiesta del dipendente, VALUTATA l'organizzazione del lavoro e del servizio inerente al profilo

Il sottoscritto D.S.G.A. **AUTORIZZA** **NON AUTORIZZA** la richiesta indicata.

IL D.S.G.A.

Monica Rontani

.....

Il/la sottoscritto/a _____

DICHIARA

Di aver effettuato n. _____ ore di straordinario il/i giorno/i _____

Data _____ Firma _____

.....