

AL DIRIGENTE SCOLASTICO dell'Istituto Comprensivo Trento 7

Oggetto: **richiesta lavoro straordinario**

Il sottoscritto matricola in servizio presso l'Istituto Comprensivo Trento 7

CHIEDE

di poter effettuare lavoro straordinario (compilare tabella sottostante) mese di 

Data	dalle	alle	Totale	MOTIVAZIONE	SI AUTORIZZA FIRMA DIRIGENTE
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
TOTALE ORE					

data

FIRMA DIPENDENTE

Il sottoscritto dipendente dell'Istituto Comprensivo Trento 7 dichiara di aver effettuato
nel mese di 
un totale di ore
data

FIRMA DEL DIPENDENTE

Il sottoscritto autorizza l'effettuazione di lavoro straordinario entro i limiti di cui all'art. 13 del CCPL 7/8/2007 e s.m. e s.m. e art. 14 accordo di data 29/7/2009,

Il signor
in relazione al mese di 
il recupero di ore per lavoro straordinario n. ore

data

Il Dirigente scolastico