

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
AL DIRETTORE S.G.A.

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ALLO SVOLGIMENTO DI ORE STRAORDINARIE

Il/La sottoscritto/a in servizio in questa
Istituzione scolastica punto di erogazione di in qualità di
..... con contratto a tempo **indeterminato/determinato**

CHIEDE

alla S.V. l'autorizzazione ad effettuare n. _____ ore **aggiuntive al proprio orario di servizio** da
mettere a recupero

dalle h. _____ alle h. _____ il giorno _____

dalle h. _____ alle h. _____ il giorno _____

dalle h. _____ alle h. _____ il giorno _____

dalle h. _____ alle h. _____ il giorno _____

dalle h. _____ alle h. _____ il giorno _____

dalle h. _____ alle h. _____ il giorno _____

dalle h. _____ alle h. _____ il giorno _____

per il seguente motivo: _____

Data.....

FIRMA.....

IL DSGA *Giovanni LIGATO*

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Claudio Angelo CORBETTA