Al Dirigente Scolastico

Al Direttore S.G.A.

Istituto Comprensivo Panicale-Piegaro-Paciano

**OGGETTO: RICHIESTA AUTORIZZAZIONE AD EFFETTUARE LAVORO STRAORDINARIO**

 La sottoscritta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso

☐**Infanzia** ☐**Primaria** ☐**Secondaria di 1 grado** ☐ **Uffici Via Picasso**

nell’ a.s. 2022/23

in qualità di: ☐ assistente amministrativo a tempo: ☐ indeterminato

 ☐ a tempo determinato fino al 31/8

* collaboratore scolastico ☐ a tempo determinato fino al 30/6
* docente fuori ruolo

**CHIEDE**

l’autorizzazione ad effettuare **LAVORO STRAORDINARIO** come indicato nel prospetto che segue:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **giorno** | **dalle ore** | **alle ore** | **tot. ore** | **motivazione** |
|  |   |  |   |   |

data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Il modello deve essere trasmesso per mail:** **pgic870005@istruzione.it****, in tempo utile per essere o non essere autorizzata la richiesta.**

VISTO: ☐ SI autorizza

* + - NON si autorizza

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Rag. Orietta Caproni

VISTO: IL DIRIGENTE SCOLASTICO

 Prof. Daniele Gambacorta