

MOD. A

AI DIRETTORE dei S.G.A.
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI
INVERIGO

Prot.n. _____

OGGETTO: Autorizzazione lavoro straordinario (ore eccedenti)

___I___ sottoscritt _____

in servizio presso _____ in qualità di

con contratto A TEMPO INDETERMINATO
 A TEMPO DETERMINATO

C H I E D E

L'autorizzazione ad effettuare n. _____ ore eccedenti l'orario di servizio dalle ore _____

alle ore _____ per il giorno _____ per il seguente motivo

Data _____

(firma)

- si autorizza
 non autorizza

IL DIRETTORE S.G.A.
(Rachele Mozzanica)
