



ISTITUTO COMPRENSIVO di Scuola Primaria e Secondaria di primo grado "PERGINE 1"

Via Monte Cristallo, 2 - 38057 PERGINE (TN) - Tel. 0461/532261- Fax 0461/533167 - C.F. 96056890229
sgr.ic.pergine1@scuole.provincia.tn.it



Codice struttura : **3170**

LAVORO STRAORDINARIO PERSONALE A.T.A.

Il sottoscritto Dirigente Scolastico, autorizza l'effettuazione del lavoro straordinario entro i limiti di cui all'art. 80 del CCPL 2002-2005, sottoscritto il 17.10.2003, come sostituito dall'art. 14 dell'accordo di modifica del vigente CCPL , sottoscritto il 29.7.2009

al__ signor_ _____

qualifica _____

in servizio presso _____

in relazione al mese di _____

per i seguenti motivi:.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Prof.ssa Daniela Fruet

Il sottoscritto _____, matr. _____
dichiara di aver effettuato durante il mese di _____

le seguenti ore di lavoro straordinario:

Data _____	dalle ore _____	alle ore _____	motivo _____
Data _____	dalle ore _____	alle ore _____	motivo _____
Data _____	dalle ore _____	alle ore _____	motivo _____
Data _____	dalle ore _____	alle ore _____	motivo _____
Data _____	dalle ore _____	alle ore _____	motivo _____
Data _____	dalle ore _____	alle ore _____	motivo _____
Data _____	dalle ore _____	alle ore _____	motivo _____
Data _____	dalle ore _____	alle ore _____	motivo _____
Data _____	dalle ore _____	alle ore _____	motivo _____

Totale ore feriali n. _____

Totale ore festive o notturne n. _____

Richiede che lo straordinario indicato venga messo a:

- ☐ **RECUPERO**
☐ **PAGAMENTO**

Data _____

Firma del dipendente _____

Si attesta l'effettuazione delle ore di lavoro straordinario sopra indicate.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa Daniela Fruet