

PRESTAZIONE DI LAVORO STRAORDINARIO – collaboratori scolastici

IL PRESENTE MODELLO DEVE ESSERE COMPILATO E AUTORIZZATO PRIMA DELL'EFFETTUAZIONE DELLO STRAORDINARIO. NON SARA' TENUTO VALIDO SE INOLTRATO SUCCESSIVAMENTE SALVO EMERGENZE COMUNQUE SEGNALATE AL DIRIGENTE.

__/__/__ sottoscritt _____

in servizio presso _____

in qualità di Collaboratore Scolastico

CONSIDERATO che esigenze improrogabili e non programmabili rendono necessario, per garantire la funzionalità del servizio, il ricorso alle sotto elencate prestazioni di servizio;
TENUTO CONTO della mia disponibilità;
TENUTO CONTO dei limiti di legge, della contrattazione d'Istituto e delle ore fin qui effettuate per garantire una ripartizione equa dei carichi di lavoro;

CHIEDE

Di effettuare lavoro straordinario **CON MODALITA'** e per attività indicate:

DATA	Dalle ore	Attività: 1)sostituzione collega assente 2)attività connesse agli organi collegiali, commissioni, gruppi di lavoro, ... costituiti con atti formali dell'amministrazione. 3)manifestazioni/convegni organizzazione 4)elezioni rappresentative di qualsiasi natura 5)altro, specificare _____ (sono escluse sostituzioni colleghi in ferie durante attività didattica)
	Alle ore	
		Compilare nel dettaglio attività-locali puliti

Poggio Rusco, _____ (firma)

Per sostituzione collega indicare nominativo _____

VISTO **SI CONCEDE**
 NON SI CONCEDE

Il Direttore Sga
Dott.ssa Barretta Grazia

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Cristina Tralli

Il lavoro prestato dovrà risultare dalle firme apposte sul foglio di presenza e PER ESPRESSA RICHIESTA DEGLI INTERESSATI sarà compensato:

- A) con riposo compensativo da godere compatibilmente con le esigenze di servizio;
- B) con il fondo di Istituto compatibilmente con la programmazione economica annuale.

LAVORO STRAORDINARIO EFFETTIVAMENTE SVOLTO
DALLE ORE _____ ALLE ORE _____
PER UN TOTALE DI ORE _____

IL DIPENDENTE

IL DIRETTORE SS.GG.AA
Dott.ssa Barretta Grazia
