Al Dirigente Scolastico

 VI Istituto Comprensivo

 PADOVA

OGGETTO: **Comunicazione lavoro straordinario**

\_ l\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome e nome

nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ATA |  | Collaboratore scolastico  | con contratto a |  | tempo determinato |
|  |  | Assistente amministrativo |  |  | tempo indeterminato |
|  |  | Assistente tecnicoDSGA |  |  |  |

in servizio presso:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Scuola  |  | Primaria\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Secondaria 1^grado\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Segreteria |  | VI IC |  |  |

COMUNICA

di aver effettuato ore di lavoro straordinario il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per n° \_\_\_ ore

**Orario di servizio** dalle ore \_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_

**Orario effettuato** dalle ore \_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_ e dalle ore \_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_

 in sostituzione del collega assente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 o Cognome e nome

 per il seguente motivo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Distinti saluti

Padova, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

( ) VISTO IL DSGA