

Al D.S.G.A. ISI Barga

Oggetto: **RICHIESTA STRAORDINARIO - PERSONALE ATA**

__1__ sottoscritt__ _____

in servizio presso questo Istituto Superiore di Istruzione in qualità di _____

ai sensi del vigente CCNL, chiede di poter effettuare

LAVORO STRAORDINARIO

Per n. _____ ore nel giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

per le seguenti esigenze _____

__1__ sottoscritt__ dichiara di essere a conoscenza che **la prestazione effettiva** delle ore aggiuntive dovrà essere segnalata dal rilevatore delle presenze situato nel plesso di servizio attraverso la timbratura.

Barga, _____

Firma _____

Si autorizza il D.S.G.A.
