



Sede: Via G. Marconi 7, 25024 Leno (BS)

Tel +39.030.906.539 | 030.903.85.88

bsis00900x@istruzione.it | bsis00900x@pec.istruzione.it

Sezione Associata: Via Caravaggio 10, 25016 Ghedi (BS)

Tel +39.030.901.700 | 030.905.00.31

liceoghedi@capirola.com

istitutocapirola.edu.it | capirola.it

C.F. 97000580171 | Codice Univoco: UF79HB | C.M: BSIS00900X

Leno / Ghedi _____

Al dipendente _____

Oggetto: Lavoro straordinario (art. 52 capo III CCNL 24/07/2003)

Viste le esigenze di servizio la S.V. è invitata a svolgere lavoro straordinario a recupero il /i giorno/i :

Giorno	Giorno	Giorno	Giorno	Giorno	Giorno
Ore	Ore	Ore	Ore	Ore	Ore
dalle _____ alle _____	dalle _____ alle _____	dalle _____ alle _____	dalle _____ alle _____	dalle _____ alle _____	dalle _____ alle _____
Totale ore _____	Totale ore _____	Totale ore _____	Totale ore _____	Totale ore _____	Totale ore _____

per il seguente motivo _____ totale ore _____

Il lavoro straordinario non verrà retribuito e il recupero deve essere effettuato entro l'anno scolastico in corso, compatibilmente con le esigenze di lavoro.

Il Direttore SGA
Annunziata Bonarrigo

Il Dirigente Scolastico
Gianmarco Martelloni

Il/La sottoscritto/a _____

Dichiara di accettare le condizioni sopraccitate per il presente lavoro straordinario autorizzato dal Direttore S.G.A.

In Fede
