



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE DI SACILE E BRUGNERA

CODICE MECCANOGRAFICO PNIS006007

Sede: Via Stadio – 33077 Sacile (PN) Tel. 0434 733429 – Fax 0434 733861
Codice Fiscale:91007780934 E-mail:pnis006007@istruzione.it PEC:PNIS006007@pec.istruzione.it

Sezioni associate:

Istituto Tecnico Settore Economico Istituto Tecnico Settore Economico Turismo Istituto Professionale per i Servizi Commerciali Via Stadio – 33077 Sacile (PN) Tel 0434 733429 – Fax 0434 733861	Istituto Professionale per l'Industria e l'Artigianato di Sacile Viale Zancanaro 29 – 33077 Sacile (PN) Tel 0434 71114/782794–Fax 0434 780380	Istituto Professionale per l'Industria e l'Artigianato Istituto Tecnico Settore Grafica e Comunicazione di Brugnera Via G. Galilei 7- 33070 Brugnera (PN) Tel. 0434 623857/608043- Fax 0434 623074
--	--	---

Al Dirigente Scolastico

Al DSGA

dell'II.SS. di Sacile e Brugnera

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE INDIVIDUALE GIORNALIERA AL LAVORO STRAORDINARIO - PER LE MOTIVAZIONI CONSENTITE

Il/la sottoscritto/a _____ chiede di effettuare per il mese di _____ nei giorni di seguito indicati prestazioni eccedenti l'orario di lavoro per:

data _____ n. ore _____ motivazione (barrare ciò che interessa) 1. 2. 3 _____ ;

data _____ n. ore _____ motivazione (barrare ciò che interessa) 1. 2. 3 _____ ;

data _____ n. ore _____ motivazione (barrare ciò che interessa) 1. 2. 3 _____ ;

data _____ n. ore _____ motivazione (barrare ciò che interessa) 1. 2. 3 _____ ;

data _____ n. ore _____ motivazione (barrare ciò che interessa) 1. 2. 3 _____ ;

data _____ n. ore _____ motivazione (barrare ciò che interessa) 1. 2. 3 _____ ;

data _____ n. ore _____ motivazione (barrare ciò che interessa) 1. 2. 3 _____ ;

1. attività connesse agli organi collegiali, commissioni, gruppi di lavoro o di studio istituiti con atti formali dell'amministrazione;
2. improvvise assenze di personale assegnato a servizi che per la loro natura devono essere effettuati all'interno del medesimo giorno;
3. altro (specificare);

luogo e data _____

firma del richiedente _____

Al/alla sig./ sig.ra _____

Viste le esigenze di servizio e sentito il parere del D.S.G.A. o del Responsabile U.T., si autorizza la S.V. a svolgere nei giorno sopra indicati le prestazioni indicata oltre l'orario di lavoro.

Sacile, _____

si esprime parere favorevole
non si esprime parere favorevole
IL D.S.G.A. Giannico Francesco

si esprime parere favorevole
non si esprime parere favorevole
IL RESP U.T. Paul Vincent Del Re

si autorizza
non si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott. Alessandro Basso