

Oggetto: RICHIESTA AUTORIZZAZIONE LAVORO STRAORDINARIO

l sottoscritt _____

in servizio presso questo Istituto nel corrente anno scolastico, in qualità
di _____ a tempo _____

DICHIARA

di aver effettuato lavoro straordinario come segue:

<i>DATA</i>	<i>DALLE ORE – ALLE ORE</i>	<i>MOTIVO</i>

Parma, _____

(firma)

Visto:

- Si autorizza*
- Non si autorizza*

*Il DIRETTORE S.G.A.
Francesco Iannicelli*