*Al DS*

**Angelo Filippo Di Gregorio**

dell’IIS “Jean Monnet”

*Mariano Comense*

*e.p.c. Al DSGA*

**SABINA GULINO**

dell’IIS “Jean Monnet”

*Mariano Comense*

**OGGETTO: RICHIESTA AUTORIZZAZIONE AD EFFETTUARE LAVORO STRAORDINARIO**

 l sottoscritt in servizio presso

☐**Lotto 1** ☐**Lotto2** ☐**Lotto3**

nell’ a.s. 20 / 20

in qualità di: ☐ assistente amministrativo a tempo: ☐ indeterminato

* assistente tecnico ☐ supplente annuale fino al 31/8
* collaboratore scolastico ☐ supplente fino al 30/6
	+ supplente fino nomina avente diritto
	+ supplente temporaneo

**CHIEDE**

l’autorizzazione ad effettuare **LAVORO STRAORDINARIO** come indicato nel prospetto che segue:

|  |  |
| --- | --- |
| **giorno** | **motivazione** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

data Firma

VISTO: ☐ SI autorizza

* + - NON si autorizza

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

 Sabina Gulino

VISTO: IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Angelo Filippo Di Gregorio