Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo

CAMAIORE 3

Oggetto: richiesta autorizzazione ad effettuare lavoro straordinario – collaboratori scolastici.

__ l _ sottoscritt_____

in servizio presso _____

CHIEDE

l'autorizzazione ad effettuare **LAVORO STRAORDINARIO**

come indicato nel prospetto che segue:

giorno	dalle ore	alle ore	tot. ore/min	Motivazione

data _____

_____

(firma)

**>>>>>>><<<