Istituto Comprensivo N.2
Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1°grado
Via Segantini, 31 – 40133 BOLOGNA - Tel. 051 312212 Fax 051 385297
Codice meccanografico: **BOIC812001** – *codice fiscale:* **91153220370** - *indirizzo e-mail:* **boic812001@istruzione.it**

Modulo per ore di lavoro straordinario

Al Dirigente Scolastico
e al D.S.G.A.

Il/La sottoscritt__ _____

❑ ATA Collaboratore Scolastico ❑ ATA Amministrativo

in servizio nel plesso _____

in data _____ ha effettuato n. ore ____ di straordinario

❑ per la sostituzione del collega _____ assente nel giorno _____

❑ altro motivo _____

Orario di servizio ordinario dalle ore _____ alle ore _____

Orario di servizio straordinario dalle ore _____ alle ore _____

autorizzato da: ❑ DIRIGENTE ❑ D.S.G.A.

Bologna, lì _____ *Firma* _____

D.S.G.A.
Giuseppe Cuda

_____

Il Dirigente Scolastico
Laura Barra

_____