

MOD. 2 .

Al **Dirigente Scolastico** Al **Dirigente Scolastico**
del Liceo "E. MAJORANA" DI SAN GIOVANNI LA PUNTA

ASSISTENTI AMMINISTRATIVI/TECNICI E COLLABORATORI SCOLASTICI
(DA COMPILARE SOLO DA PARTE DI CHI HA DATO LA DISPONIBILITA' AD
EFFETTUARE LAVORO STRAORDINARIO)

Il/La sottoscritto/a _____ in
relazione alle eventuali ore straordinarie che effettuerà in caso di inderogabili esigenze
di servizio nell'a. s. 20__/20__, nei limiti del monte ore che sarà stabilito in
Contrattazione Integrativa

RICHIEDE

- il pagamento totale delle ore di straordinario effettuate, ove possibile;
- il pagamento del _____ % delle ore di straordinario prestate e la rimanenza a recupero compensativo;
- il recupero totale in giornate di sospensione dell'attività didattica o in altri periodi compatibilmente con le esigenze organizzative dell'istituzione scolastica.

Data _____

FIRMA
