

Istituto Comprensivo Via di BOCCEA 590 Roma

Circ. 1
a.s. 2022-2023

Roma, 30/08/2022
Al Personale ATA
IC VIA BOCCEA 590

Oggetto: Modulistica straordinari ed intensificazione personale ATA a. s. 2022-2023

Si comunica di seguito la nuova modulistica per il tracciamento delle ore di straordinario e intensificazione per l'anno scolastico 2022-2023.

Il modulo sarà scaricabile anche dal sito della scuola nella sezione modulistica ATA.

Si prega tutto il personale ATA di compilare adeguatamente il modulo specificando il giorno, il numero di ore svolte e il motivo dello straordinario e/o intensificazione (se svolto entrambi, si prega di riportare i dati in due moduli separati).

Si chiede di consegnare direttamente all'Ufficio del DSGA i moduli compilati entro il primo giorno di ogni mese (es. MODULO straordinari di settembre entro il 1 ottobre).

Ringrazio per la collaborazione.

Il Direttore S.G.A.
Dott.ssa Teresa Di Stefano
Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
e per gli effetti dell'art. 3, c. 2, D. Lgs. n. 39/1993

Istituto Comprensivo Via di BOCCEA 590 Roma

MODULO PER L'AUTORIZZAZIONE AL LAVORO STRAORDINARIO/INTENSIFICAZIONE a. s. 2022-2023

Al Dirigente Scolastico
Al Direttore S.G.A

IL SOTTOSCRITTO

NOME _____ COGNOME _____

con la qualifica di _____

a tempo indeterminato a tempo determinato

in servizio presso l'istituto IC VIA BOCCEA 590, a fronte di urgenti necessità di servizio determinate da (indicare la specifica motivazione della richiesta di lavoro straordinario):

È AUTORIZZATO A PRESTARE ATTIVITÀ DI

LAVORO STRAORDINARIO INTENSIFICAZIONE

MESE _____

DATA _____	Dalle ore _____	Alle ore _____	MOTIVAZIONE _____
DATA _____	Dalle ore _____	Alle ore _____	MOTIVAZIONE _____
DATA _____	Dalle ore _____	Alle ore _____	MOTIVAZIONE _____
DATA _____	Dalle ore _____	Alle ore _____	MOTIVAZIONE _____
DATA _____	Dalle ore _____	Alle ore _____	MOTIVAZIONE _____
DATA _____	Dalle ore _____	Alle ore _____	MOTIVAZIONE _____
DATA _____	Dalle ore _____	Alle ore _____	MOTIVAZIONE _____
DATA _____	Dalle ore _____	Alle ore _____	MOTIVAZIONE _____

TOTALE Ore: _____

Il Dirigente Scolastico Prof.ssa Ermenegilda Esposito

Il Direttore S.G.A Dott.ssa Teresa Di Stefano

Compilare a cura del dipendente (barrare l'ipotesi che ricorre):

Il dipendente chiede riposo compensativo da concordare con il Responsabile

Il dipendente chiede il pagamento del compenso e dichiara, contestualmente, che in caso di carenza di fondi, utilizzerà le predette ore lavorative a titolo di riposo compensativo.

Luogo e data

Roma, li _____

Il Dipendente
