



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI RESANA

Via Vittorio Veneto, 22 - 31023 RESANA (TV)
 tel. 0423/480264 - fax. 0423/718189 Codice Fiscale 81002130268 - C.Ministeriale TVIC81900R
 e-mail: resanascuola@icresana.edu.it - tvic81900r@istruzione.it
 PEC: tvic81900r@pec.istruzione.it
 www.icresana.edu.it

SCHEDA RILEVAZIONE LAVORO STRAORDINARIO

Dipendente _____

Mese di _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver effettuato le seguenti ore di lavoro straordinario per necessità programmate (come da comunicazione del D.s.g.a.) o improvvise al fine di garantire il servizio scolastico:

- **il giorno** dalle ore alle ore totale ore
 per la seguente motivazione

NOTE:

- **il giorno** dalle ore alle ore totale ore
 per la seguente motivazione

NOTE:

- **il giorno** dalle ore alle ore totale ore

 per la seguente motivazione

NOTE:

- **il giorno** dalle ore alle ore totale ore
 per la seguente motivazione

NOTE:

IL DIPENDENTE:

IL DIRETTORE S.G.A.
 Dott.ssa Ferro Maria Domenica

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
 Prof. Lucio Paolo