



LICEO CLASSICO STATALE "F. CAPECE"



Indirizzi: *Classico, Linguistico EsaBac, Scientifico,
Linguistico Internazionale Spagnolo*

Piazza A. Moro, 37 - 73024 Maglie (Le)

Tel. 0836/484301 - Fax 0836/484302

Web: www.liceocapece.gov.it - Email: dirigente@liceocapece.gov.it

Posta certificata: dirigenza@pec.liceocapece.it

Prot. n. _____/C__

Maglie, _____

Al Sig. _____

SEDE

Oggetto: autorizzazione lavoro straordinario.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTO il piano di lavoro del personale A.T.A. elaborato all'inizio del corrente anno scolastico;

VISTO il capo V art. 44 e segg. ed in particolare l'art. 53 del C.C.N.L. 29/11/2007;

VISTA la contrattazione d'Istituto relativa al Piano di lavoro del personale A.T.A.;

VISTA la disponibilità annua di ore _____ per lavoro straordinario;

A U T O R I Z Z A

la S.V. a svolgere lavoro straordinario il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

per complessive ore _____, per lo svolgimento dei seguenti compiti:

1. _____
2. _____
3. _____

Le ore prestate saranno remunerate secondo quanto stabilito dal C.C.N.L. del comparto Scuola nei limiti dei fondi disponibili, le ore non retribuite saranno recuperate.

- | |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"> ▪ monte ore complessivo disponibile: _____ ▪ monte ore utilizzato complessivamente sino ad oggi _____ ▪ monte ore utilizzato dall'interessato _____ |
|---|

**IL
DI
RE**

TTORE S.G.A.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Alessandro Patella

Prof.ssa Gabriella Margiotta

Firma dell'interessato/a per accettazione
