logo

MINISTERO DELL’ISTRUZIONE, DELL’UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA

**ISTITUTO COMPRENSIVO DI CERMENATE**

tel. 031 771358 - fax 031 722632 - c.f. 81004150132

Dirigenza ed Uffici amministrativi: Via Alfieri - 22072 CERMENATE (CO)

MAIL: [coic84700r@istruzione.it](mailto:coic84700r@istruzione.it); PEC: [coic84700r@pec.istruzione.it](mailto:coic84700r@pec.istruzione.it);

Sito: www.iccermenate.edu.it

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Al Dirigente Scolastico I.C. Cermenate

Oggetto: richiesta di riconoscimento di prestazione eccedente l’orario d’obbligo resa, in via del tutto eccezionale, per cause di forza maggiore, senza preventiva autorizzazione.

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In servizio presso questo Istituto in qualità di

Assistente Amministrativo

Collaboratore scolastico

In via del tutto eccezionale, non avendo potuto chiedere preventiva autorizzazione,

**chiede**

il riconoscimento della seguente prestazione eccedente l’orario d’obbligo in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nel plesso di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In ordine alle ore eccedenti l’orario d’obbligo si riserva di chiedere il riposo compensativo.

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si autorizza Non si autorizza

Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa Tolomea Rubino