

MODULO DI RICHIESTA AUTORIZZAZIONE LAVORO STRAORDINARIO
(Art. 54 CCNL Comparto Istruzione e Ricerca)

**Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S. "Cucuzza-Euclide"
Caltagirone CT**

Il/La sottoscritto/a _____

In servizio presso la sede di _____

Con la Qualifica di (AA / AT / CS) _____

CHIEDE

L'autorizzazione al lavoro straordinario in via

(cancellare l'opzione di non interesse)

- **PREVENTIVA:** Per il giorno _____
- **SUCCESSIVA:** Per il giorno _____

Per un totale di ore complessive: _____ **dalle ore** _____ **alle ore** _____

Per le seguenti motivazioni ed esigenze di servizio:

Le ore di straordinario indicate:

(cancellare l'opzione di non interesse)

- **Risultano dalla timbratura**
- **Non risultano dalla timbratura per il seguente motivo**

Il/La sottoscritto/a chiede che le ore di lavoro straordinario debitamente autorizzate e prestate siano:

(cancellare l'opzione indesiderata)

- **Liquidate con compenso economico a carico del Fondo MOF (Fondo d'Istituto), compatibilmente con le risorse disponibili.**
- **Recuperate tramite riposo compensativo da fruire compatibilmente con le esigenze di servizio.**

Data, _____

IN FEDE
