

**AUTORIZZAZIONE PRESTAZIONI DI LAVORO STRAORDINARIO  
PERSONALE ATA**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO ISTITUTO COMPrensivo PERUGIA 12 - PERUGIA

PROT.N. \_\_\_\_\_

PERUGIA, \_\_\_\_\_

**ALL'ASSISTENTE AMMINISTRATIVO**

**AL COLLABORATORE SCOLASTICO**

**P.C. AL DSGA**

**OGGETTO: AUTORIZZAZIONE PRESTAZIONI DI LAVORO STRAORDINARIO  
PERSONALE ATA**

**IL DIRETTORE SGA**

VALUTATE LE ESIGENZE DI SERVIZIO: .....

VERIFICATA LA DISPONIBILITÀ DEL SEGUENTE PERSONALE:

COGNOME E NOME	SETTORE UFFICIO	PRATICA

**CHIEDE**

LA PREVENTIVA AUTORIZZAZIONE PER IL LAVORO STRAORDINARIO NEI SEGUENTI GIORNI ED ORARI:

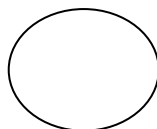
COGNOME E NOME	GIORNO	ORARIO

FIRMA DEL DIRETTORE SGA  
SIMONETTA CECCHETTI

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**AUTORIZZA**

**NON AUTORIZZA**



**IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DOTT.SSA SIMONA FERRETTI**