

ISTITUTO COMPRENSIVO "C. SALUTATI-A. CAVALCANTI"



Piazza A. Moro, 1 – 51011 Borgo a Buggiano (PT) C.F.: 81003470473 - tel. 0572 32101- 32018

 $\underline{ptic81900g@istruzione.it} - \underline{ptic81900g@pec.istruzione.it} \ \underline{www.istitutosalutaticavalcanti.it}$

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO "C. SALUTATI – A. CAVALCANTI"

OGGETTO: Richie	esta di effettuare ore strao	rdinarie – Persona	ale A.T.A.	
Il/la sottoscritto/a			C.F	
in servizio in questo	o Istituto come A.A. con c	contratto a		
□ T.I. (ruolo)	☐ T.I. (ruolo) ☐ T.D. (supplenza annuale 30/06 oppure 31/08) ☐ T.D. (supplenza brev			
		CHIEDE		
di poter effettuare le seguenti ore per motivi di servizio oltre il proprio orario giornaliero:				
□ n. ore	dalle ore	alle ore	del giorno	
□ n. ore	dalle ore	alle ore	del giorno	
per i seguenti motivi:				
		DICHIARA		
Di aver comunicato la richiesta alla D.S.G.A. e che la stessa ha dato parere				
□ favorevole □ NON favorevole				
Buggiano,				
	(firmare nei modi consentiti dalla normativa vigente)			

La firma del Dirigente scolastico autorizza la richiesta

Il Dirigente scolastico