ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE STATALE
"GINO ZAPPA"
Via Achille Grandi. 4 - 21047 Saranno (VA)
Telefono: 02 960 31 66 - **Fax:** 02 967 014 31
Cod.Univ.Uff.: UFMUGQ - **Cod.Fisc.:** 94000170129 - **Cod.Meec.:** VATD08000G
E-mail: vatd08000g@istruzione.it - **PEC:** vatd08000g@pec.istruzione.it
Sito web: www.itczappa.edu.it

Sistema Qualità
UNI EN ISO 9001
ED 2015

Al DSGA
Itc "Zappa"
Saronno

Oggetto**:** richiesta e autorizzazione ore di lavoro straordinario

Il/La sottoscritto/a_____ in servizio presso questo Istituto in qualità di □□ Assistente Amministrativo □□ Collaboratore Scolastico chiede di poter effettuare lavoro straordinario

nel giorno

giorno	**dalle**	**alle**	**per (indicare il motivo della richiesta)**	**Orario effettivamente svolto**	
				dalle	**alle**

precisando che il proprio orario di servizio nel sopraccitato giorno è il seguente:

dalle	**alle**

Firma

Saronno, _____ _____

1 In base all'art.51 comma 3 del CCNL del 20/07/09 e successive modifiche si precisa quanto segue: "L'orario di lavoro massimo giornaliero è di 9 ore. Se la prestazione di lavoro giornaliero eccede le 6 ore continuative il personale usufruisce a richiesta di una pausa di 30 minuti al fine del recupero delle energie psicofisiche e dell'eventuale consumazione del pasto. Tale pausa deve essere comunque prevista se l'orario continuativo di lavoro giornaliero è superiore alle ore 7ore e 12 minuti".Si prega di attenersi a tale disposizione, altrimenti i 30 minuti saranno applicati d'ufficio;

2. La richiesta di lavoro straordinario dovrà prevedere segmenti di orari corrispondenti a trenta minuti o multipli di trenta.

A cura del DSGA

Il DSGA

□ si autorizza
□ non si autorizza