ISTITUTO COMPRENSIVO SAN SOSTI-MALVITO
Via Orto Sacramento, 5 - 87010 SAN SOSTI (CS)

Prot. n. ..... del .....
Tit. .....VII..... Cl. .....4..... Fasc. .....FP.....

Al DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto Comprensivo San Sosti-Malvito
87010 SAN SOSTI (CS)

OGGETTO: Comunicazione ore eccedenti oltre l'orario di servizio (straordinario).
Mese di_____A.S. 2024 / 2025 .

Il/la sottoscritto/a_____, in servizio presso codesto Istituto in qualità di personale A.T.A. profilo_____, sotto la propria personale responsabilità;

D I C H I A R A

che nel mese di_____ha effettuato n._____ore di lavoro oltre l'orario di servizio e, precisamente, nei giorni e per i motivi come di seguito elencato:

Giorno	dalle ore	alle ore	Tot. ore	MOTIVO
		Tot. ore		

_____San Sosti, lì _____

_____
(firma)

Visto: **Il Direttore S.G.A.**
(Francesco VICCHIO)