**ANNO SCOLASTICO 2019-2020**

**Personale A.T.A.**

**Oggetto: Disponibilità per lavoro straordinario da svolgere fuori dal proprio orario di**

 **lavoro**

**Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Qualifica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sede di servizio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DICHIARA**

** di essere disponibile  di non essere disponibile (barrare la voce che interessa)**

**ad effettuare orario di lavoro straordinario per attività facenti parte del buon andamento amministrativo e didattico dell’Istituto nel proprio plesso e/o in altri plessi,**

**Il/La sottoscritto/a chiede che per le ore prestate in eccedenza all’orario d’obbligo:**

1. ** venga prevista retribuzione (a seguito di Contrattazione di Istituto);**
2. ** vengano concessi i recuperi nei giorni:**
3. ** giorni di non attività didattica**
4. ** festività**
5. ** vacanze estive**

 firma

Comiso, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_