

DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITÀ LAVORO STRAORDINARIO/INTENSIFICAZIONE.

Il/la sottoscritto/a _____, in servizio in qualità di _____ a tempo determinato/indeterminato presso questo istituto nell'a.s. 2023/24,

DICHIARA

- Di essere disponibile ad effettuare lavoro straordinario secondo le esigenze che saranno indicate dall'Istituto;
- Di non essere disponibile ad effettuare lavoro straordinario secondo le esigenze che saranno indicate dall'Istituto;
- Di essere disponibile ad effettuare lavoro di intensificazione (inclusa sostituzione colleghi assenti) in orario ordinario di lavoro;
- Di non essere disponibile ad effettuare lavoro di intensificazione (inclusa sostituzione colleghi assenti) in orario ordinario di lavoro;

Supersano, data _____

Firma _____

Il/la sottoscritto/a _____, in relazione alle ore di straordinario che effettuerà, per esigenze di servizio, nell'a.s. 2023/24,

RICHIEDE

- il pagamento totale delle ore di straordinario effettuate;
- il pagamento parzionale del% delle ore straordinarie prestate e la rimanenza a riposo compensativo;
- il recupero totale in giornate di sospensione dell'attività didattica o in altri periodi compatibilmente con esigenze organizzative dell'Istituzione scolastica.

Supersano, data _____

Firma _____

RICHIESTA FLESSIBILITÀ' ORARIA

Il/la sottoscritto/a _____ in
servizio presso questo Istituto in qualità di: Assistente Amministrativo/ Assistente Tecnico/
Collaboratore Scolastico/DSGA con contratto di lavoro a tempo: DETERMINATO /
INDETERMINATO

C H I E D E

di poter prestare servizio, nell'a.s. in corso, un orario flessibile per le seguenti esigenze:

secondo le seguenti fasce orarie:

- Entrata ore _____
- Uscita ore _____

Supersano, data _____

Firma _____