



SCUOLA SECONDARIA STATALE 2 I GRADO
"GIOVANNI SCOTTI"

Via Michele Mazzella, 117 - 80077 Ischia (NA)
cod.mecc.:NAMM31400E - C.F.: 83001830633
Segreteria : 081991137
e-mail [NAMM31400e@istruzione](mailto:NAMM31400e@istruzione.it)

**Al Dirigente Scolastico
Al Direttore dei servizi generali e amministrativi**

Il/La sottoscritto/a _____, in servizio in
qualità di _____ a tempo _____ presso questo istituto
nell'a.s. 2021/2022 ai sensi degli artt. 51 e 54 del CCNL Comparto Scuola 2016/2018

DICHIARA

di non essere disponibili ad effettuare lavoro straordinario;

di essere disponibile ad effettuare lavoro straordinario;

PROFILO	COMPITI	Barrare le attività di interesse
Assistente Amministrativo	Sportello Utenza	
Assistente Amministrativo	Gestione pratiche di pensionamento	
Assistente Amministrativo	Gestione pratiche viaggi di istruzione	
Assistente Amministrativo	Gestione rilevatore presenze ATA	
Assistente Amministrativo	Supporto Prove Invalsi	
Assistente Amministrativo	Gestione Progetti PTOF	
Assistente Amministrativo	Ricostruzioni di carriera	
Assistente Amministrativo	Coordinamento area didattica	
Assistente Amministrativo	Coordinamento area personale	
Collaboratore Scolastico	Sostituzione colleghi assenti	
Collaboratore Scolastico	Supporto Progetti Ptof	
Collaboratore Scolastico	Supporto Prove Invalsi	
Collaboratore Scolastico	Supporto riunioni degli organi collegiali	
Collaboratore Scolastico	Assistenza materiale alunni diversamente abili	



SCUOLA SECONDARIA STATALE 2 I GRADO
"GIOVANNI SCOTTI"

Via Michele Mazzella, 117 - 80077 Ischia (NA)
cod.mecc.:NAMM31400E - C.F.: 83001830633

Segreteria : 081991137

e-mail [NAMM31400e@istruzione](mailto:NAMM31400e@istruzione.it)

Collaboratore Scolastico	Uscite per servizio	
Collaboratore scolastico	Pulizia spazi esterni	
Collaboratore scolastico	Pulizia palestra	
Collaboratore scolastico	Supporto fotocopie	
Collaboratore scolastico	Supporto DSGA Coordinamento personale CS	
Collaboratore scolastico	Gestione Mensa	

di essere disponibile all'affidamento dell'incarico specifico _____;

Il/la sottoscritto/a _____, in relazione alle eventuali attività svolte

RICHIEDE

- il pagamento totale delle ore di straordinario effettuate;
- il pagamento parziale delle ore di straordinario prestate e la rimanenza a riposo compensativo;
- il recupero totale del servizio prestato in giornate di riposo compensativo, da usufruire nei periodi di sospensione dell'attività didattica o in altri periodi, compatibilmente con le esigenze organizzative dell'istituzione scolastica.

Data _____

Firma _____