



**ISTITUTO COMPRENSIVO  
"Severino Fabriani"  
SPILAMBERTO (MO)**



Scuola dell'Infanzia "Don Bondi" Spilamberto - Scuola dell'Infanzia "G. Rodari" S.Vito  
Scuola Primaria "G. Marconi" Spilamberto - Scuola Primaria "C. Trenti" S.Vito  
Scuola Secondaria di 1° grado "S. Fabriani" Spilamberto  
Viale Marconi, 6 - 41057 SPILAMBERTO (MODENA)  
Tel. 059 - 784188 Fax 059-783463 - Codice Fiscale 80010130369  
E-mail: [moic81800t@istruzione.it](mailto:moic81800t@istruzione.it) PEC: [moic81800t@pec.istruzione.it](mailto:moic81800t@pec.istruzione.it) sito web: [www.icfabriani.edu.it](http://www.icfabriani.edu.it)

**MODULO PER L'AUTORIZZAZIONE AL LAVORO STRAORDINARIO**

Al Dirigente Scolastico  
Al DSGA

Io sottoscritt	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
con la qualifica di	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> a tempo indeterminato  <input type="checkbox"/> a tempo determinato

in servizio presso l'istituto Comprensivo "S. Fabriani", a fronte di urgenti necessità di servizio, concordate con il DS/DSGA/ufficio di segreteria (indicare chi ha disposto lo straordinario):

**CHIEDE DI ESSERE AUTORIZZATO A PRESTARE ATTIVITÀ DI LAVORO STRAORDINARIO**

Data	dalle ore	alle ore	Motivazione
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

SPILAMBERTO,

Firma

Spilamberto, \_\_\_\_\_

VISTO SI AUTORIZZA

Il Direttore S. G. A.  
Sara Serri

Il Dirigente Scolastico  
Silvia Rossi

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_