



**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  
AI DSGA

Io sottoscritto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
con la qualifica di	<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):

<input type="checkbox"/>
--------------------------

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

Data	dalle ore	alle ore	Motivazione
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SPILAMBERTO,

Firma

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

**VISTO SI AUTORIZZA**

Il Direttore S. G. A.  
Sara Serri

Il Dirigente Scolastico  
Silvia Rossi