

Oggetto: Dichiarazione/autorizzazione al servizio straordinario ATA.

Il sottoscritt \_\_\_\_\_, in servizio presso I.C. di Esine  
plesso scuola dell'infanzia/primaria/sec di 1° di \_\_\_\_\_ in qualità di Assistente  
Amm./collaboratore scolastico, a tempo determinato/indeterminato per l' A.S. \_\_\_\_/\_\_\_\_

**dichiara**

di aver effettuato servizio straordinario per n° \_\_\_\_\_ ore il giorno \_\_\_\_\_  
dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ per il seguente motivo:

\_\_\_\_\_

Il, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

Visto:  
Il docente fiduciario di plesso

\_\_\_\_\_  
(firma)

=====

**ISTITUTO COMPRENSIVO DI ESINE (BS)**  
Via Chiosi 25040 Esine Tel. 0364/46057 Fax 0364/361150

Visto: **SI AUTORIZZA**

Esine, \_\_\_\_\_

IL D.S.G.A.  
\_\_\_\_\_