



**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
"MICHELE GIUA"**



ind. CHIMICO-AMBIENTALE-INFORMATICO – LICEO SCIENTIFICO opz. SCIENZE APPLICATE
Via Montecassino n. 41 - 09134 CAGLIARI – Tel. 070.500786 – 070.501745
email: catf04000p@istruzione.it PEC: catf04000p@pec.istruzione.it C.U.: UFIVOL Cod. Fisc. 80014350922

Prot. N° _____

Al/Alla sig. _____

OGGETTO: INTENSIFICAZIONE DI LAVORO IN ORARIO DI SERVIZIO

Vista l'esigenza della scuola:

- Sostituzione collega assente;
- Esigenze straordinarie comportanti prestazioni eccedenti il proprio piano di lavoro;

Preso atto della disponibilità verbale manifestata dal dipendente ad effettuare ore intensive;

SI COMUNICA

Che la S.V., in servizio presso questo Istituto in qualità di:

- | | | |
|--|----------|---|
| <input type="checkbox"/> assistente amministrativo | a tempo: | <input type="checkbox"/> indeterminato |
| <input type="checkbox"/> assistente tecnico | | <input type="checkbox"/> supplente annuale fino al 31/8 |
| <input type="checkbox"/> collaboratore scolastico | | <input type="checkbox"/> supplente fino al 30/6 |
| | | <input type="checkbox"/> supplente temporaneo |

È AUTORIZZAT__

ad effettuare **LAVORO INTENSIVO** come indicato nel prospetto che segue:

giorno	dalle ore	alle ore

nel rispetto delle mansioni del suo profilo professionale come recita il C.C.N.L..

data _____

Firma per accettazione _____

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Annabruna Musiu

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Maria Romina Lai