

Torino, _____

AL DIRETTORE S.G.A.
I.C. VIA SIDOLI
V. Sidoli, 10
TORINO

La/Il sottoscritt/a/o _____ in servizio presso

codesto Istituto in qualità di _____

nel plesso _____ chiede l'autorizzazione ad effettuare il giorno / /

n. ore di lavoro straordinario _____ dalle _____ alle _____ per _____

FIRMA

ORARIO DEL GIORNO: _____

ORARIO DI PAUSA: _____

Visto, si autorizza
