

OGGETTO: dichiarazione ore straordinario/intensificazione- richiesta liquidazione/recupero

Il/La sottoscritt _____ in servizio presso questo Istituto

in qualità di ☐ Assistente amministrativo ☐ Collaboratore Scolastico
a tempo ☐ indeterminato ☐ determinato

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R.;

ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di aver effettuato, nell'a.s. 2021/2022, **come risultante dal relativo registro debitamente compilato e sottoscritto:**

n. _____ ore/minuti di lavoro straordinario autorizzato;

n. _____ ore/minuti di intensificazione del carico di lavoro per sostituzione dei colleghi assenti.

CHIEDE

- che n. _____ ore/minuti di **lavoro straordinario** vengano **retribuite** ai sensi del CCNL vigente e della Contrattazione Integrativa d'Istituto;
- n. _____ di **lavoro straordinario** vengano **recuperate con riposo compensativo** ai sensi del CCNL vigente e della Contrattazione Integrativa d'Istituto.

FIRMA _____