

RIEPILOGO MENSILE INTENSIFICAZIONE, LAVORO STRAORDINARIO E PERMESSI

DA CONSEGNARE ENTRO IL GIORNO 5 DI OGNI MESE

Scuola _____ Sig. _____ mese di _____ anno 2023

GIORNI	INTENSIFICAZIONE ATTIVITA' LAVORATIVE (nell'orario di servizio)		LAVORO STRAORDINARIO		RECUPERO PERMESSI/RIPOSI COMPENSATIVI		PERMESSI	
1	N° ore	minuti	N° ore	minuti	N° ore	minuti	N° ore	minuti
2	N° ore	minuti	N° ore	minuti	N° ore	minuti	N° ore	minuti
3	N° ore	minuti	N° ore	minuti	N° ore	minuti	N° ore	minuti
4	N° ore	minuti	N° ore	minuti	N° ore	minuti	N° ore	minuti
5	N° ore	minuti	N° ore	minuti	N° ore	minuti	N° ore	minuti
6	N° ore	minuti	N° ore	minuti	N° ore	minuti	N° ore	minuti
7	N° ore	minuti	N° ore	minuti	N° ore	minuti	N° ore	minuti
8	N° ore	minuti	N° ore	minuti	N° ore	minuti	N° ore	minuti
9	N° ore	minuti	N° ore	minuti	N° ore	minuti	N° ore	minuti
10	N° ore	minuti	N° ore	minuti	N° ore	minuti	N° ore	minuti
11	N° ore	minuti	N° ore	minuti	N° ore	minuti	N° ore	minuti
12	N° ore	minuti	N° ore	minuti	N° ore	minuti	N° ore	minuti
13	N° ore	minuti	N° ore	minuti	N° ore	minuti	N° ore	minuti
14	N° ore	minuti	N° ore	minuti	N° ore	minuti	N° ore	minuti
15	N° ore	minuti	N° ore	minuti	N° ore	minuti	N° ore	minuti
16	N° ore	minuti	N° ore	minuti	N° ore	minuti	N° ore	minuti
17	N° ore	minuti	N° ore	minuti	N° ore	minuti	N° ore	minuti
18	N° ore	minuti	N° ore	minuti	N° ore	minuti	N° ore	minuti
19	N° ore	minuti	N° ore	minuti	N° ore	minuti	N° ore	minuti
20	N° ore	minuti	N° ore	minuti	N° ore	minuti	N° ore	minuti
21	N° ore	minuti	N° ore	minuti	N° ore	minuti	N° ore	minuti
22	N° ore	minuti	N° ore	minuti	N° ore	minuti	N° ore	minuti
23	N° ore	minuti	N° ore	minuti	N° ore	minuti	N° ore	minuti
24	N° ore	minuti	N° ore	minuti	N° ore	minuti	N° ore	minuti
25	N° ore	minuti	N° ore	minuti	N° ore	minuti	N° ore	minuti
26	N° ore	minuti	N° ore	minuti	N° ore	minuti	N° ore	minuti
27	N° ore	minuti	N° ore	minuti	N° ore	minuti	N° ore	minuti
28	N° ore	minuti	N° ore	minuti	N° ore	minuti	N° ore	minuti
29	N° ore	minuti	N° ore	minuti	N° ore	minuti	N° ore	minuti
30	N° ore	minuti	N° ore	minuti	N° ore	minuti	N° ore	minuti
31	N° ore	minuti	N° ore	minuti	N° ore	minuti	N° ore	minuti
TOTALE ORE								

Il presente modello serve esclusivamente come riepilogo, di ore straordinarie e di intensificazione già disposte con l'ORDINE DI SERVIZIO del DSGA.

Busto A. li,/...../.....

FIRMA
