Istituto Statale "F.Pacini" – Pistoia

I dipendenti chiedono di essere autorizzati a svolgere lavoro straordinario il giorno:

_____

COLLABORATORI SCOLASTICI
ORE ECCEDENTI

Cognome e Nome	Entrata	Uscita	FIRMA	Motivo	R	P

VISTO, si autorizza l'effettuazione dello straordinario delle ore suddette

IL DIRETTORE S.G.A
(Rag.)