SCHEDA DI RICOGNIZIONE "DESIDERATA" ASSISTENTI TECNICI A.S. 2024/25
(da restituire compilata al DSGA entro lunedì 9 settembre p.v.)

DIPENDENTE:_____
Avvertenza: per ogni singola voce devi barrare la risposta da te preferita

Orario di lavoro: ***settimana lavorativa su cinque giorni con sabato libero***

- ❑ giornata lavorativa di 7:12 h continuate
- ❑ giornata lavorativa di 6 h con 2 rientri e pausa

ingresso ore_____ uscita ore_____ con eventuale recupero di 6 ore nei pomeriggi dei seguenti giorni:
(esprimere la scelta indicando, all'interno dei quadratini, un numero da 1 a 4 in ordine di preferenza):

☐LUNEDI ☐MARTEDI ☐MERCOLEDI ☐GIOVEDI dalle ore_____ alle ore _____

Adesione Prefestivi

Richiesta di adesione alla chiusura dei prefestivi individuati nel prospetto predisposto dal DSGA (vedi allegato), con la seguente modalità di recupero:

- ❑ **recuperi compensativi secondo il piano specifico predisposto dal D.S.G.A (39 min alla settimana)**
- ❑ **fruizione, in occasione delle giornate prefestive, di ferie, festività soppresse o riposi compensativi**

Lavoro straordinario e intensificazione

Disponibilità ad effettuare prestazioni di lavoro straordinario:

❑ **sempre** ❑ **solo in caso di necessità**

Specifica la forma di retribuzione preferita per remunerare le suddette prestazioni (compatibilmente con le risorse definite nella contrattazione di Istituto):

- ❑ **compensi a tariffa sindacale**
- ❑ **giornate di riposo compensativo**
- ❑ **entrambi secondo la seguente misura** (es. metà e metà) _____

Disponibilità ad eseguire prestazioni aventi carattere di intensificazione dell'attività lavorativa (secondo quanto sarà definito nella contrattazione integrativa d'istituto):

❑ **si** ❑ **no**

Disponibilità a collaborare per la realizzazione di piccoli interventi di manutenzione dei beni mobili ed immobili dell'Istituto e di interventi di spostamento e trasporto di arredi ed attrezzature (attività retribuite con compensi lavoro straordinario o riposi compensativi come da opzione sopra esercitata), attività di manutenzione del verde, ferme restanti le preminenti esigenze di servizio specifico

❑ **si** ❑ **no**

Data, ...

FIRMA

_____