

DOMANDA DI MODIFICA PART-TIME - PERSONALE A.T.A.

Al Dirigente Scolastico

__L__ sottoscritt _____ nat a _____
(prov.) il _____ titolare presso _____
in qualità di _____, ai sensi dell'art. 58 (personale
A.T.A.) del C.C.N.L. 29/11/2007 – Comparto Scuola - e dell'O.M. n. 446 del 22/7/1997,

CHIEDE

la modifica del rapporto di lavoro a tempo parziale instaurato a decorrere dal _____, come segue:

- TEMPO PARZIALE ORIZZONTALE per n. ore _____ / _____

Indicare l'orario di lavoro _____
(articolazione della prestazione del servizio su tutti i giorni lavorativi)

- TEMPO PARZIALE VERTICALE per n. ore _____ / _____ settimanali
per n° _____ giorni settimanali

Indicare i giorni lavorativi _____
(articolazione della prestazione del servizio su non meno di tre giorni lavorativi)

- TEMPO PARZIALE MISTO indicare il/i periodi di assenza dal servizio

(articolazione della prestazione risultante dalla combinazione delle due modalità indicate alle lett. A e B)

I sottoscritt in caso di trasferimento o di passaggio di profilo si impegna a rettificare i dati relativi alla sede di titolarità e a confermare la domanda di tempo parziale

Allega i seguenti documenti e/o dichiarazioni personali: _____

Data _____

Firma _____

Riservato alla istituzione scolastica:

Assunta al protocollo della scuola al n. ____ del _____

Si dichiara che la richiesta di modifica dell'attuale rapporto di lavoro a tempo parziale, con la relativa tipologia e il relativo orario, è compatibile con l'organizzazione dell'orario di servizio scolastico. Si esprime, pertanto, parere **FAVOREVOLE** alla modifica del rapporto di lavoro a tempo parziale del/la richiedente.

Si esprime parere **NON FAVOREVOLE** alla trasformazione/modifica del rapporto di lavoro a tempo parziale del/la richiedente per le seguenti ragioni:

Il Dirigente Scolastico

Data _____