

DOMANDA DI MODIFICA

Al Dirigente Scolastico

__L__ sottoscritt__ _____

nat __ il _____ prov. _____ titolare presso _____

profilo professionale di _____,

in servizio con contratto a tempo parziale dal _____ / _____ / _____, ai sensi dell'art. 58 (personale A.T.A.)

del C.C.N.L. 19/04/2018 – Comparto Scuola - e dell'O.M. n. 446 del 22/7/1997,

CHIEDE

la **modifica** del rapporto di lavoro a tempo parziale a decorrere dal **01/09/2020**, con articolazione della prestazione lavorativa:

TEMPO PARZIALE ORIZZONTALE per n. ore settimanali _____ / 36

- con articolazione:

Lun / h _____ Mar / h _____ Mer / h _____ Gio / h _____ Ven / h _____ Sab / h _____

TEMPO PARZIALE VERTICALE per n. ore settimanali _____ / 36

- con articolazione:

Lun Mar Mer Gio Ven Sab

TEMPO PARZIALE MISTO per n. ore settimanali _____ / 36

- con articolazione:

Lun / h _____ Mar / h _____ Mer / h _____ Gio / h _____ Ven / h _____ Sab / h _____

TEMPO PARZIALE CICLICO

- con articolazione: Gen Feb Mar Apr Mag Giu
 Lug Ago Set Ott Nov Dic

Il 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 esprime parere **FAVOREVOLE** alla richiesta di modifica del rapporto di lavoro a tempo parziale, con la relativa tipologia e il relativo orario, in quanto compatibile con l'organizzazione dell'orario di servizio scolastico.

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

Il Dirigente Scolastico

Data _____