

domanda di NUOVO part-time x a.s. 202 /202

All'Ufficio Scolastico Regionale  
Ambito territoriale di \_\_\_\_\_  
Tramite il Dirigente Scolastico dell'Istituto  
\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a Cognome : \_\_\_\_\_ Nome : \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ titolare c/o \_\_\_\_\_  
(per i docenti di scuola materna, primaria e I° grado : Indicare l'istituto comprensivo non il plesso)

in servizio nel corrente anno scolastico 202 /202 | c/o \_\_\_\_\_ in qualità di :

- Educatore
- Docente di scuola infanzia : posto comune  sostegno
- Docente di scuola primaria : posto comune  sostegno
- Docente scuola secondaria I° grado - classe concorso \_\_\_\_\_ AD00
- Docente scuola secondaria II° grado - classe concorso \_\_\_\_\_ AD01
- AD02
- AD03
- AD04
- Personale A.T.A. - Profilo : AA  AT  CS

### CHIEDE

la trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale a decorrere dal  
1° settembre 202 , con articolazione della prestazione lavorativa :

- su tutti i giorni della settimana (tempo parziale orizzontale) O
- su non meno di tre giorni la settimana (tempo parziale verticale) V
- astensione dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (tempo parziale ciclico) C  
(per il personale ATA)

per un totale di n° \_\_\_\_\_ ore settimanali

### DICHIARA

- 1) di avere la seguente anzianità complessiva di servizio, escludendo l'anno in corso,  
anni \_\_\_\_\_ di cui : di ruolo anni \_\_\_\_\_ non di ruolo \_\_\_\_\_
- 2) di essere in possesso di uno o più dei titoli di precedenza, previsti dall'art. 7 , comma 4, del  
DPCM 117/1989, ulteriormente integrato dall'art. 1, comma 64, della legge 662/1996,  
(specificare quali) \_\_\_\_\_

Allega i seguenti documenti e/o dichiarazioni personali comprovanti i suddetti requisiti ai sensi del  
D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 : \_\_\_\_\_

Data : \_\_\_\_\_ FIRMA : \_\_\_\_\_

Si dichiara che la richiesta e l'orario di riduzione di lavoro a tempo parziale E' COMPATIBILE con l'organizzazione  
dell'orario di servizio scolastico.

SI ESPRIME, pertanto, parere favorevole alla trasformazione del rapporto di lavoro a tempo parziale - modifica oraria  
del/la richiedente.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Data \_\_\_\_\_

Da compilare

domanda di MODIFICA part-time x a.s. 2021/2022

All'Ufficio Scolastico Regionale  
Ambito territoriale di \_\_\_\_\_  
Tramite il Dirigente Scolastico dell'Istituto

Il/la sottoscritto/a Cognome : \_\_\_\_\_ Nome : \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ titolare c/o \_\_\_\_\_  
(per i docenti di scuola materna, primaria e 1° grado : indicare l'istituto comprensivo non il plesso)

in servizio nel corrente anno scolastico 2021/2022 c/o \_\_\_\_\_ in qualità di :

- Educatore
- Docente di scuola infanzia : posto comune  sostegno
- Docente di scuola primaria : posto comune  sostegno
- Docente scuola secondaria 1° grado - classe concorso \_\_\_\_\_ AD00
- Docente scuola secondaria 2° grado - classe concorso \_\_\_\_\_ AD01   
AD02   
AD03   
AD04
- Personale A.T.A. - Profilo : AA  AT  CS

### CHIEDE

di modificare il rapporto di lavoro a tempo parziale, già instaurato a decorrere dall'a.s. \_\_\_\_\_  
come segue :

- su tutti i giorni della settimana (tempo parziale orizzontale) O
- su non meno di tre giorni la settimana (tempo parziale verticale) V
- astensione dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (tempo parziale ciclico) C  
(per il personale ATA)

per un totale di n. \_\_\_\_\_ ore settimanali a decorrere 1° settembre 2021

Data : \_\_\_\_\_ FIRMA : \_\_\_\_\_

Si dichiara che la richiesta e l'orario di riduzione di lavoro a tempo parziale E' COMPATIBILE con l'organizzazione dell'orario di servizio scolastico.

SI ESPRIME, pertanto, parere favorevole alla modifica del rapporto di lavoro a tempo parziale dell/della richiedente.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Data \_\_\_\_\_

Da compilare

domanda di RIENTRO a tempo pieno x a.s. 2021/2022

All'Ufficio Scolastico Regionale  
Ambito territoriale di \_\_\_\_\_  
Tramite il Dirigente Scolastico dell' istituto  
\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a Cognome : \_\_\_\_\_ Nome : \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ titolare c/o \_\_\_\_\_  
(per i docenti di scuola materna, primaria e 1° grado : Indicare l'istituto comprensivo non il plesso)

in servizio nel corrente anno scolastico 2021/2022 c/o \_\_\_\_\_ in qualità di :

- Educatore
- Docente di scuola infanzia : posto comune  sostegno
- Docente di scuola primaria : posto comune  sostegno
- Docente scuola secondaria 1° grado - classe concorso \_\_\_\_\_ AD00
- Docente scuola secondaria 1° grado - classe concorso \_\_\_\_\_ AD01
- AD02
- AD03
- AD04
  
- Personale A.T.A. - Profilo : AA  AT  CS

titolare di contratto di lavoro a tempo parziale senza soluzione di continuità  
(per la durata di almeno un biennio)

dall' a.s. \_\_\_\_\_ (indicare l'anno di trasformazione contratto da tempo pieno a part time)

### CHIEDE

con decorrenza 1° settembre \_\_\_\_\_ la trasformazione del rapporto di lavoro

da tempo parziale a tempo pieno (RIENTRO)

Data : \_\_\_\_\_ Firma : \_\_\_\_\_