**MODELLO DI DOMANDA MODIFICA PART-TIME – PERSONALE DOCENTE E ATA**

ALL’UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL PIEMONTE

AMBITO TERRITORIALE PER LA PROVINCIA DI

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (tramite il Capo d’Istituto)

**OGGETTO: Domanda di MODIFICA del precedente orario di part‐time.**

Il/la sottoscritto/a nato/a a

il titolare presso

in servizio presso

**DOCENTE CON CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO DI :**

□

SC. INFANZIA 1° GRADO

□

□

SC. PRIMARIA 2° GRADO

I.R.C. (infanzia/primaria)

I.R.C. Classe di Conc.

□

□

POSTO COMUNE POSTO SOSTEGNO

□

□

□

ATA

C H I E D E

# **LA MODIFICA** del precedente orario di part‐time e/o tipologia dell’orario di servizio

da n° ore

a n° ore

tempo parziale orizzontale ‐

□

tempo parziale verticale

□

**a decorrere dal** 1 **settembre 2024**

Data ………………………….. Firma ……………………………………….

**Riservato all’Istituzione Scolastica:**

Richiesta assunta al protocollo della scuola al N.

del

Preso atto della dichiarazione resa dell’interessat , 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 del/della richiedente.**

Data IL DIRIGENTE SCOLASTICO