

OGGETTO: Richiesta di modifica del rapporto di lavoro a tempo parziale a decorrere dal 1° settembre 2016

Il/la sottoscritto/a _____,

nato/a a _____ (____) il _____, docente di ruolo di:

- SC. PRIMARIA SU POSTO COMUNE SOSTEGNO LINGUA STRANIERA I.R.C.
 SC. SECONDARIA DI 1° GRADO 2° GRADO CL. DI CONCORSO _____

titolare presso l'Istituto _____

con rapporto di lavoro a tempo parziale

- orizzontale** **verticale** **misto**

per n. _____ ore settimanali

CHIEDE LA MODIFICA

- della tipologia oraria in** **orizzontale** **verticale** **mista**
 della durata della prestazione lavorativa da n. _____ a _____ ore settimanali.

Dichiara infine di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della Legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa.

(data) _____ **(firma)** _____

Autentica della firma del dipendente e attestazione di assunzione a protocollo.

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è stata:

- sottoscritta in mia presenza e il dipendente è stato identificato mediante _____;
 sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dipendente.

La presente domanda è stata assunta a protocollo il _____ con prot. n. _____.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

RISERVATO AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Il sottoscritto Dirigente scolastico, esaminata l'istanza presentata dal/dalla docente _____

RITIENE

- che le indicazioni formulate dal/dalla docente **sono compatibili** con le esigenze organizzative scolastiche;
 che le indicazioni formulate dal docente **non sono compatibili** con le esigenze organizzative scolastiche per le seguenti motivazioni:

e quindi, **propone** che la prestazione lavorativa a tempo parziale sia effettuata con tipologia:

- orizzontale verticale mista

per n. ore settimanali: _____ verificando che il/la docente concorda non concorda con la proposta suddetta.

FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

Data _____

