

Mod. "domanda – variazione orario part-time"

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

**Oggetto: rapporto di lavoro a tempo parziale -Orario di lavoro con decorrenza 01/09/2017**

\_\_I\_\_ sottoscritta/o \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_ (Pr.\_\_\_\_\_)  
Il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ in servizio presso codesta Istituzione, con la qualifica/ in qualità di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Cl. Concorso \_\_\_\_\_ (solo docenti sc. Sec. di 1° o 2°) e con rapporto di tempo indeterminato part time a decorrere dal \_\_/\_\_/\_\_\_\_ .

**CHIEDE**

di poter variare, compatibilmente con le esigenze didattiche e/o di servizio, il proprio orario dal 1/09/2017:

**mpo parziale orizzontale** ⇒(numero ore di servizio) \_\_\_\_\_

**mpo parziale verticale** ⇒(numero ore di servizio) \_\_\_\_\_

**mpo parziale misto** ⇒ (nome/i mese/i non lavorativi) \_\_\_\_\_

Inoltre, dichiaro di essere consapevole che l'effettivo orario sarà quello che la S.V.o il **Dirigente dell'Istituzione scolastica dove ha ottenuto il trasferimento** comunicherà per l'a.s. 2017/2018 all' UST di L'Aquila, sulla base delle prioritarie esigenze didattiche e/o di servizio.

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Firma

-----  
(Intestazione della scuola)

Assunta al protocollo della Scuola al n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_.

Si dichiara che la richiesta di variazione dell'orario part-time **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/la richiedente.**

\_\_\_\_\_  
Il Dirigente Scolastico