

Domanda o Modifica rapporto di lavoro a tempo parziale

__l__ sottoscritt _____
nat__ a _____, (prov.) _____, il _____
titolare presso _____
in qualità di _____,
ai sensi dell'art. 39 (personale docente) o dell'art. 58 (personale A.T.A.) del C.C.N.L. 29/11/2007
– Comparto Scuola - e dell'O.M. n. 446 del 22/7/1997,

CHIEDE

☐ **LA TRASFORMAZIONE** del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale

oppure

☐ **LA MODIFICA** dell'attuale orario di servizio n. ore ____/____ tipologia ____

a decorrere dal 01/09/2025, secondo la sotto indicata tipologia:

A - TEMPO PARZIALE ORIZZONTALE per n. ore ____/____
(articolazione della prestazione del servizio su tutti i giorni lavorativi)

B - TEMPO PARZIALE VERTICALE per n. ore ____/____
(articolazione della prestazione del servizio su non meno di tre giorni lavorativi)

C - TEMPO PARZIALE MISTO _____
(articolazione della prestazione risultante dalla combinazione delle due modalità indicate alle lett. A e B)

D - TEMPO PIENO per n. ore ____/____
(secondo CCNL vigente)

Dichiaro, inoltre,

☐ di **NON** aver presentato o di non voler presentare domanda di mobilità

Oppure

☐ di aver presentato o di voler presentare domanda di mobilità e di conoscere quanto previsto dall'art. 3, comma 8, dell'O.M. 446/97 (conferma della domanda in caso di ottenimento della mobilità (sia territoriale che professionale))

Data _____ firma _____

=====

Riservato alla istituzione scolastica: Assunta al protocollo della scuola al n. _____ del _____

Visto l'O.M. 446/2007 e l'art. 73 del D.L. 112/2008 convertito in legge 133/2008, si esprime:

☐ **PARERE FAVOREVOLE** alla trasformazione e/o modifica del rapporto di lavoro a tempo parziale in quanto l'orario richiesto è compatibile con l'organizzazione dell'orario di servizio.

☐ **PARERE NEGATIVO** per le motivazioni di cui alla allegata relazione.

Data _____

Il Dirigente Scolastico