

MODELLO DI DOMANDA PART-TIME PERSONALE A.T.A.
(In carta semplice da inoltrare per il tramite del Dirigente Scolastico)

L SOTTOSCRITT_

COGNOME	
NOME	
PROVINCIA	
DATA NASCITA	
COMUNE	
CODICE FISCALE	

COMUNE DI RESIDENZA	
PROVINCIA	
INDIRIZZO	

PROFILO PROFESSIONALE	
SCUOLA DI TITOLARITÀ	
CODICE MECCANOGRAFICO	

In relazione alla domanda prodotta in data _____ chiede:

(cancellare le voci che non interessano)

A) LA TRASFORMAZIONE **B) LA PROROGA** **C) LA VARIAZIONE DI ORARIO**

del rapporto di lavoro **da tempo pieno a tempo parziale per il biennio 2017 - 2019.**

Di volere usufruire del rapporto a tempo parziale così costituito:

TIPOLOGIA: (cancellare la voce che non interessa)

- **ORIZZONTALE** (articolazione della prestazione del servizio su tutti i giorni lavorativi)
- **VERTICALE** (articolazione della prestazione del servizio su non meno di tre giorni lavorativi)
 - NUMERO ORE SETTIMANALI _____
 - DISTRIBUITO SU N. _____ GIORNI LAVORATIVI

data _____

firma _____

VISTO: IL DIRIGENTE SCOLASTICO
timbro e firma