

AL D.S.<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

ALL'U.S.R.<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

AMBITO TERRITORIALE<sup>3</sup> \_\_\_\_\_

e p.c. ALL'U.S.R.<sup>4</sup> \_\_\_\_\_

AMBITO TERRITORIALE<sup>5</sup> \_\_\_\_\_

### DOMANDA PART-TIME CONDIZIONATA

\_\_l\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_ a \_\_\_\_\_  
(prov.) il \_\_\_\_\_ titolare presso l'AMBITO TERRITORIALE / ISTITUZIONE  
SCOLASTICA \_\_\_\_\_; a partire dal 01/09/2016 in qualità  
di \_\_\_\_\_, ai sensi del C.C.N.L. 29/11/2007 -  
Comparto Scuola e dell'O.M. n. 446 del 22/7/1997,

- assunto/a in ruolo per effetto della Legge 107/2015 con decorrenza giuridica dal 01.09.2015 ed economica dal \_\_\_\_\_ ;
- essendo stato trasferito nella fase \_\_\_\_\_ di mobilità nazionale per l'a.s. 2016/17 presso l'AMBITO TERRITORIALE / ISTITUZIONE SCOLASTICA \_\_\_\_\_ ;
- avendo regolarmente presentato domanda di assegnazione provvisoria / utilizzazione per l'a.s. 2016/17 per la Provincia di \_\_\_\_\_ nei termini previsti dalla normativa vigente;
- dichiarando sin da ora la propria volontà di prestare servizio in condizioni di part time in caso di accoglibilità della predetta istanza di assegnazione provvisoria / utilizzazione per l'a.s. 2016/17;

**subordinatamente all'accoglimento della istanza di assegnazione provvisoria / utilizzazione per l'a.s. 2016/17,**

### CHIEDE

**-LA TRASFORMAZIONE del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale a decorrere dal 01/09/2016 indifferentemente per una delle tipologie previste e per il numero di ore stabilite dal provvedimento di assegnazione provvisoria / utilizzazione.**

<sup>1</sup> Istituzione scolastica sede di servizio dal 01.09.2016 in seguito a trasferimento o a procedura di chiamata diretta

<sup>2</sup> USR della Regione di titolarità dal 01.09.2016

<sup>3</sup> AMBITO TERRITORIALE di titolarità dal 01.09.2016

<sup>4</sup> USR della Regione per la quale viene richiesta l'assegnazione provvisoria / utilizzazione per l'a.s. 2016/17

<sup>5</sup> AMBITO TERRITORIALE per il quale viene richiesta l'assegnazione provvisoria / utilizzazione per l'a.s. 2016/17

A tale fine dichiara sotto la propria responsabilità:

1) di avere l'anzianità complessiva di servizio ( tempo determinato e tempo indeterminato)  
aa \_\_\_\_\_ mm: \_\_\_\_\_ gg: \_\_\_\_\_;

2) di essere in possesso dei seguenti titoli di precedenza previsti dall'art.7 c. 4 del D.P.C.M. n. 117/88;

a) portatore di handicap o invalidità riconosciuta ai sensi della normativa sulle assunzioni obbligatorie;

b) persone a carico per le quali è riconosciuto l'assegno di accompagnamento di cui alla L.11/2/80, n. 18;

c) familiari a carico portatori di handicap o soggetti a fenomeni di tossicodipendenza, alcolismo cronico e grave debilitazione psicofisica;

d) figli di età inferiore a quella prescritta per la frequenza della scuola d'obbligo;

e) familiari che assistono persone portatrici di handicap non inferiore al 70%, malati di mente, anziani non autosufficienti, nonché genitori con figli minori in relazione al loro numero;

f) esistenza di motivate esigenze di studio, valutate dall'Amministrazione di competenza;

3) di aver usufruito del tempo parziale negli a.a.s.s. \_\_\_\_\_  
rispettivamente per n. \_\_\_ore;

4) di non aver mai usufruito del tempo parziale;

**\_ I sottoscritt\_ dichiara fin d'ora di accettare qualsiasi articolazione oraria del part time (ovvero i giorni in cui verrà effettuata la prestazione lavorativa) ed eventuali variazioni del proprio orario di servizio rese necessarie per garantire l'unicità dell'insegnamento.**

Allega i seguenti documenti e/o dichiarazioni personali:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_