**MODELLO DI DOMANDA MODIFICA PART-TIME a.s. 2024-25 – PERSONALE DOCENTE E ATA**

***Al Dirigente***

***Ufficio V - Ambito Territoriale per la Provincia***

***di COSENZA***

***(per il tramite del Dirigente Scolastico)***

**OGGETTO: Domanda di MODIFICA del precedente orario di part-time.**

\_l\_\_sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nat\_\_\_a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ titolare presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**□ DOCENTE CON CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO DI :**

□ SC. INFANZIA □ SC. PRIMARIA □ I.R.C. (infanzia/primaria)

□ 1° GRADO Classe di Conc. \_\_\_\_\_\_ □ I.R.C. (secondaria di I grado)

□ POSTO COMUNE □ POSTO SOSTEGNO

**□**  **ATA**

**C H I E D E**

**LA MODIFICA** del precedente orario di part-time e/o tipologia dell’orario di servizio

da n° ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_ a n° ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □ tempo parziale orizzontale - □ tempo parziale verticale

**a decorrere dal 01.09.2024.**

Data ………………………….. Firma ……………………………………….

**Riservato all’Istituzione Scolastica:**

Richiesta assunta al protocollo della scuola al N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Preso atto della dichiarazione resa dell’interessat\_\_, si dichiara che la richiesta e l’orario di riduzione di lavoro a tempo parziale

**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/della richiedente.**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Ersilia SICILIANO