

domanda di **NUOVO** part-time x a. s. 2021/2022

All'Ufficio Scolastico Regionale

Ambito territoriale di \_\_\_\_\_

Tramite il Dirigente Scolastico dell'istituto

Il/La sottoscritto/a **Cognome:** \_\_\_\_\_ **Nome:** \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ c. prov. \_\_\_\_\_ titolare c/o \_\_\_\_\_  
(per i docenti di scuola materna, primaria e I° grado: indicare l'istituto comprensivo non il plesso)

in servizio nel corrente anno scolastico 2020/2021. c/o \_\_\_\_\_ in qualità di:

Educatore

Docente di scuola infanzia: posto comune  sostegno

Docente di scuola primaria: posto comune  sostegno

Docente scuola secondaria I° grado - classe concorso \_\_\_ ADOO

Docente scuola secondaria II° grado - classe concorso \_\_\_ ADSS

Personale A.T.A. - Profilo: AA  AT  CS

CHI EDE

la trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale a decorrere dal  
1° settembre 2021:, con articolazione della prestazione lavorativa :

- su tutti i giorni della settimana (tempo parziale orizzontale) 0  
 su non meno di tre giorni la settimana (tempo parziale verticale) V  
 astensione dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (tempo parziale ciclico) C  
(per il personale ATA)

per un totale di n' \_\_\_ ore settimanali

### DICHIARA

- 1) di avere la seguente anzianità complessiva di servizio, escludendo l'anno in corso,  
anni \_\_\_\_\_ di cui : di ruolo anni \_\_\_\_\_ non di ruolo \_\_\_\_\_
- 2) di essere in possesso di uno o più dei titoli di precedenza, previsti dall'art. 7 , comma 4, del  
DPCM 117/1989, ulteriormente integrato dall'art. 1, comma 6-1, della legge 662/1996,  
(specificare quali) \_\_\_\_\_

Allega i seguenti documenti e/o dichiarazioni personali comprovanti i suddetti requisiti ai sensi del  
D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 : \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_ FIRMA: \_\_\_\_\_

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 trasformazione del rapporto di lavoro a tempo parziale - modifica oraria  
della richiesta.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Data \_\_\_\_\_

da compilare

All'Ufficio Scolastico Regionale  
Ambito territoriale di \_\_\_\_\_  
Tramite il Dirigente Scolastico dell'istituto  
\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a **Cognome:** \_\_\_\_\_ **Nome:** \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ e prov. \_\_\_\_\_ titolare c/o \_\_\_\_\_  
(per i docenti di scuola materna, primaria e I° grado: indicare l'istituto comprensivo non il plesso)

in servizio nel corrente anno scolastico 2020/2021. c/o \_\_\_\_\_ in qualità di:

Educatore

Docente di scuola infanzia: posto comune  sostegno

Docente di scuola primaria: posto comune  sostegno

Docente scuola secondaria I° grado - classe concorso \_\_\_\_ ADOO

Docente scuola secondaria II° grado - classe concorso \_\_\_\_ ADSS

Personale A.T.A. - Profilo: AA  AT  CS

### CHIEDE

di modificare il rapporto di lavoro a tempo parziale, già instaurato a decorrere dall'a. S. \_\_\_\_\_  
come segue;

su tutti i giorni della settimana (tempo parziale **orizzontale**) **O**

su non meno di tre giorni la settimana (tempo parziale **verticale**) **V**

di astensione dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (tempo parziale ciclico) **C**  
(per il personale ATA)

per un totale di n. \_\_\_\_\_ ore settimanali **a decorrere 1° settembre 2021**

Data; \_\_\_\_\_ FIRMA; \_\_\_\_\_

Si dichiara che la richiesta dell'orario di riduzione di lavoro a tempo parziale **E' COMPATIBILE** con l'organizzazione  
dell'orario di servizio scolastico.

**SIESPRIME**, pertanto, parere favorevole alla modifiche del rapporto di lavoro a tempo parziale del/della richiedente.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Data \_\_\_\_\_

Da compilare

domanda di **RIENTRO** a tempo pieno x a. s. 2021/2022

All'Ufficio Scolastico Regionale  
Ambito territoriale di \_\_\_\_\_  
Tramite il Dirigente Scolastico dell' istituto

Il/La sottoscritto/a **Cognome:** \_\_\_\_\_ **Nome:** \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ c. prov. \_\_\_\_\_ titolare c/o \_\_\_\_\_  
(per i docenti di scuola materna, primaria e I° grado: indicare l'istituto comprensivo non il plesso)

in servizio nel corrente anno scolastico 2020/2021 - c/o \_\_\_\_\_ in qualità di:

Educatore

Docente di scuola infanzia: posto comune  sostegno

Docente di scuola primaria: posto comune  sostegno

Docente scuola secondaria I° grado - classe concorso \_\_\_\_\_ ADOO

Docente scuola secondaria II° grado - classe concorso \_\_\_\_\_ ADSS

Personale A.T.A. - Profilo: AA  AT  CS

titolare **di** contratto di lavoro a tempo parziale senza soluzione di continuità  
(per la durata di almeno un biennio)

dall' a.s. \_\_\_\_\_ (**indicare** anno di trasformazione contratto da tempo pieno a part time)

**CHIEDE**

con decorrenza 1° **settembre** 2021, la trasformazione del rapporto di lavoro

da tempo parziale a tempo pieno **(RIENTRO)**

Data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_