**MODELLO DI DOMANDA RELATIVA AL RAPPORTO DI LAVORO PART-TIME DEL PERSONALE DELLA SCUOLA**

Al Dirigente Scolastico

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_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. \_\_\_\_\_\_\_ □ 2° GRADO Classe di Conc. \_\_\_\_\_\_\_ □ I.R.C.

□ POSTO COMUNE □ POSTO SOSTEGNO

**PERSONALE A.T.A. CON CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO, PROFILO PROFESSIONALE**:

□ ASSISTENTE AMMINISTRATIVO □ ASSISTENTE TECNICO AREA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ COLLABORATORE SCOLASTICO

**C H I E D E**

a decorrere dal 1 settembre \_\_\_\_\_\_\_\_

□ il rientro a tempo pieno avendo assolto l’obbligo della permanenza minima di 2 anni

□ il rientro a tempo pieno pur non avendo assolto l’obbligo della permanenza minima di 2 anni per i seguenti motivi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

oppure

□ la trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale con la seguente tipologia ed il seguente orario:

◊ **tempo parziale orizzontale** su tutti i giorni lavorativi per n. \_\_\_\_\_ ore settimanali di servizio

◊ **tempo parziale verticale settimanale**: per n. \_\_\_\_\_\_ ore settimanali di servizio

◊ **tempo parziale ciclico/misto**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 indicare il/i periodi di assenza dal servizio

□ la modifica del proprio orario di lavoro a tempo parziale relativamente alla tipologia e/o all’orario di lavoro, nei seguenti termini:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

**A)** di avere diritto alla trasformazione del rapporto in quanto affetto/a da patologie oncologiche nonché da gravi patologie cronico-degenerative ingravescenti, per le quali residui una ridotta capacità lavorativa, eventualmente anche a causa degli effetti invalidanti di terapie salvavita, (si allega certificato della competente commissione medica);

**B)** di avere al 15 marzo \_\_\_\_\_\_ un’anzianità di servizio di ruolo e non di ruolo riconosciuto o riconoscibile agli effetti della progressione di carriera di anni pari a:

Ruolo: anni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mesi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ giorni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pre - ruolo: anni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mesi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ giorni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Se non dichiarata sarà considerata pari a zero.**

**C)** di essere in possesso dei seguenti titoli di precedenza previsti dalla vigente normativa:

come da documentazione allegata.

**\_\_I\_\_ sottoscritt\_\_, in caso di trasferimento o di passaggio, si impegna, entro 5 giorni dalla pubblicazione dei movimenti, a confermare o revocare la domanda di tempo parziale e a comunicare la variazione della titolarità.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, li\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**( FIRMA)**

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**RISERVATO ALL’ISTITUZIONE SCOLASTICA**

Domanda assunta al protocollo della scuola al n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_

□ domanda accolta

□ domanda non accolta

**COME DA PARERE MOTIVATO CONSERVATO AGLI ATTI DELLA SCUOLA**

**Data** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Il Dirigente Scolastico**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_