

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 NASCITA	
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 2019/2021**.

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