

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Oggetto: **rapporto di lavoro a tempo parziale**
Orario di lavoro con decorrenza 01/09/2015

__I__ sottoscritta/o _____ nata/o a _____ (Pr._____)
Il __/__/____ in servizio presso codesta Istituzione, con la qualifica/ in qualità di _____
_____ Cl. Concorso _____ (solo docenti sc. Sec. di 1° o 2°)
e con rapporto di tempo indeterminato part time a decorrere dal __/__/____.

CHIEDE

di poter variare, compatibilmente con le esigenze didattiche e/o di servizio, il proprio orario dal 1/09/2015:

- ☐ **tempo parziale orizzontale** ⇒ (numero ore di servizio) _____
- ☐ **tempo parziale verticale** ⇒ (numero ore di servizio) _____
- ☐ **tempo parziale misto** ⇒ (nome/i mese/i non lavorativi) _____

Inoltre, dichiaro di essere consapevole che l'effettivo orario sarà quello che la S.V. (**o il Dirigente dell'Istituzione scolastica per la quale ho chiesto il trasferimento**) comunicherà per l'a.s. 2016/2017 all'UST di Brescia, sulla base delle prioritarie esigenze didattiche e/o di servizio.

Luogo e data

Firma

(Intestazione della scuola)

Assunta al protocollo della Scuola al n. _____ in data _____.

Si dichiara che la richiesta di variazione dell'orario part-time **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/la richiedente**.

Il Dirigente Scolastico