

Mod. "domanda – variazione orario part-time"

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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

**C H I E D E**

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, dichiar\_ 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