

MODELLO DI DOMANDA PART-TIME e/o RIENTRO A TEMPO PIENO
tutti i giorni lavorativi) (in carta semplice da inoltrare per il tramite il Dirigente Scolastico)

Il/La sottoscritt.....nat_ a.....(prov....)

titolare presso.....

in qualita di....., classe di concorso.....' ai sensi degli articoli 39 e 58 del C.C.N.L. 29/11/2007 Comparto Scuola e dell' O.M. n. 55/98,

CHIEDE

- L A TRASFORMAZIONE** del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale;
- LA MODIFICA** del precedente orario di part-time e/o tipologia dell'orario di servizio;
- IL RIENTRO A TEMPO PIENO**

a decorrere dall' **1 settembre 2024** secondo la seguente tipologia (solo per le richieste di part-time):

1. **A - TEMPO PARZIALE ORIZZONTALE** per ore ___/___
(articolazione della prestazione del servizio su tutti I giorni lavorativi)
2. **TEMPO PARZIALE VERTICALE** per n. ore ___
(articolazione della prestazione del servizio su non meno di tre giorni lavorativi)
3. **TEMPO PARZIALE MISTO** _____
(solo per il personale AT.A. - articolazione della prestazione risultante dalla combinazione delle due modalita indicate alle lett. A e B)

A tale fine dichiara:

- 1) di avere l'anzianità complessiva di servizio: aa.....mm.....'gg:.....
- 2) di essere in possesso dei seguenti titoli di precedenza previsti dall'art.7 c. 4 del D.P.C.M. n. 117/88:
 - a) portatore di handicap o invalidità riconosciuta ai sensi della normativa sulle assunzioni obbligatorie; (documentare con dichiarazione personale);
 - b) persone a carico per le quali è riconosciuto l'assegno di accompagnamento di cui alla L.11/2/80, n. 18; (documentare con dichiarazione personale);
 - c) familiari a carico portatori di handicap o soggetti a fenomeni di tossicodipendenza, alcolismo cronico e grave debilitazione psicofisica; (documentare con certificazione in originale o copia autenticata rilasciata dall'A.S.L. o da preesistenti Commissioni Sanitarie Provinciali);
 - d) figli di etit inferiore a quella prescritta per la frequenza della scuola d'obbligo (documentare con dichiarazione personale);
 - e) familiari che assistono persone portatrici di handicap non inferiore al 70%, malati di mente, anziani non autosufficienti, nonché genitori con figli minori in relazione al loro numero (documentare con dichiarazione personale);

