**Domanda di rientro al tempo pieno, di trasformazione del rapporto di lavoro dal tempo pieno al tempo parziale,**

**di modifica dell’attuale rapporto di lavoro a tempo parziale (O.M. 22/07/1997, n.446)**

Al Dirigente Scolastico

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

\_l\_\_sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/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 **□** 2°GRADO **□** I.R.C. Classe di conc.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**□** POSTO COMUNE **□** POSTO SOSTEGNO

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

**□** ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

**□** ASSISTENTE TECNICO AREA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**□** COLLABORATORE SCOLASTICO

**C H I E D E**

**□** il **RIENTRO** a tempo pieno,

**□** la **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,

con decorrenza dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ secondo la seguente tipologia:

**□ tempo parziale orizzontale** (su tutti i giorni lavorativi) per n. ore \_\_\_\_\_\_\_\_

**□ tempo parziale verticale** (su non meno di n.3 giorni alla settimana) per n. ore \_\_\_\_\_\_\_\_

**□ tempo parziale misto** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(articolazione della prestazione dalla combinazione delle due modalità sopra indicate)

**D I C H I A R A**

**A**) di avere una anzianità di servizio di ruolo e non di ruolo riconosciuto o riconoscibile agli effetti della progressione di carriera pari a (\*) :

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

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

(\*) l’anzianità di servizio è documentata con dichiarazione personale da allegare alla presente

**B**) di essere in possesso dei seguenti titoli di precedenza in ordine di priorità (contrassegnare le sole situazioni

possedute), ai sensi art.3 comma 3 punto 2 O.M. n.446/97;

1. Essere portatore di handicap o di invalidità riconosciuta ai sensi della normativa sulle assunzioni obbligatorie (1);
2. Avere persone a carico per le quali è corrisposto l’assegno di accompagnamento di cui alla Legge 11/02/80 n.18 (1);
3. Avere famigliari a carico portatori di handicap o soggetti a fenomeni di tossicodipendenza alcolismo cronico o grave debilitazione psicofisica (2);
4. Avere figli di età inferiore a quella prescritta per la frequenza della scuola d’obbligo (1);
5. Essere famigliare che assiste persone portatrici di handicap non inferiore al 70%, malati di mente, anziani non autosufficienti, nonché genitori con figli minori in relazione al loro numero (1) (2);
6. Avere superato i 60 anni di età ovvero aver compiuto 25 anni di effettivo servizio (1);
7. Esistenza di motivate esigenze di studio, valutate dall’amministrazione di competenza (3).
8. Documentare con dichiarazione personale da allegare alla presente;
9. Documentare con certificazione in originale o in copia autenticata rilasciata dalla ASL o dalle preesistenti commissioni sanitarie provinciali;
10. Dimostrare con idonea documentazione.

\_l\_\_sottoscritto/a, in caso di trasferimento o di passaggio, si impegna a far rettificare i dati relativi alla sede

di titolarità e/o alla classe di concorso e a confermare la domanda di tempo parziale.

**ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE**

**●** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**●** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**●** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dichiara, inoltre:**

**□** di svolgere una seconda attività lavorativa subordinata o autonoma;

**□** di svolgere attività comelibero professionista;

**□** di non svolgere una seconda attività lavorativa subordinata o autonoma;

**□** di avvalersi di quanto previsto dall’art. 44 Legge 24 dicembre 2007 n.247 ;

data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Firma)

**Riservato alla Istituzione Scolastica:**

La presente domanda è stata presentata a questa Istituzione Scolastica in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con prot. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**□** Si dichiara che la richiesta di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale, con la relativa tipologia ed il relativo orario, è compatibile con l’organizzazione dell’orario di servizio scolastico. Si esprime, pertanto, parere FAVOREVOLE alla trasformazione del rapporto di lavoro del/la richiedente da tempo pieno a tempo parziale.

**□** Si dichiara che la richiesta di modifica dell’attuale rapporto di lavoro a tempo parziale, con la relativa tipologia e il relativo orario, è 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.

**□** Si esprime parere NON FAVOREVOLE alla trasformazione/modifica del rapporto di lavoro a tempo parziale del/la richiedente per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL DIRIGENTE SCOLASTICO

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