

MODELLO DI DOMANDA DI TRASFORMAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO DA TEMPO PIENO A TEMPO PARZIALE

Al Dirigente Scolastico

per l'inoltro al competente Ufficio Scolastico Territoriale

..l.. sottoscritt.., nat.. a il, in servizio presso
....., in qualità di
chiede

la trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale, come segue (indicare la tipologia):

- tempo parziale orizzontale (con articolazione della prestazione di servizio ridotta in tutti i giorni lavorativi della settimana);
- tempo parziale verticale (con articolazione della prestazione su alcuni giorni della settimana, del mese, o di determinati periodi dell'anno);
- tempo parziale misto (con articolazione della prestazione risultante dalla combinazione del tempo parziale verticale con quello orizzontale).

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, di essere in possesso:

- a) dell'anzianità complessiva di servizio di ruolo e non di ruolo come indicata nella dichiarazione allegata;
- b) dei seguenti titoli di precedenza, previsti dall'art. 7, comma 4, del D.P.C.M. n. 117/89, integrato dall'art. 1, comma 64, della legge 662/1996 (indicare solamente le situazioni possedute):
 - portatore di handicap o di invalidità riconosciuta ai sensi della normativa sulle assunzioni obbligatorie, come riportato nell'apposita dichiarazione allegata;
 - persone a carico per le quali è riconosciuto l'assegno di accompagnamento di cui alla legge 11 febbraio 1980, n. 18, come riportato nell'apposita dichiarazione allegata;
 - familiari a carico portatori di handicap o soggetti a fenomeni di tossicodipendenza, alcolismo cronico o grave debilitazione psicofisica, come risulta dall'allegato certificato della ASL o delle preesistenti commissioni sanitarie provinciali;
 - figli di età inferiore a quella prescritta per la frequenza della scuola dell'obbligo come risulta dall'apposita dichiarazione allegata;
 - familiari che assistono persone portatrici di handicap non inferiore al 70%, malati di mente, anziani non autosufficienti, genitori con n. figli minori, come risulta dall'apposita dichiarazione allegata;
 - di aver superato i sessanta anni di età ovvero aver compiuto venticinque anni di servizio, come risulta dall'apposita dichiarazione allegata;
 - esistenza di motivate esigenze di studio, come risulta dalla documentazione allegata.

Data,

Firma _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

..l.. sottoscritt.., nat.. a il, in servizio presso in qualità di , a conoscenza delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi delle vigenti disposizioni,

dichiara sotto la propria responsabilità

- di essere in possesso della seguente anzianità di servizio ai fini della valutazione dell'istanza di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale:

Anzianità di servizio di ruolo:

- decorrenza giuridica della nomina in ruolo dal
- decorrenza economica della nomina in ruolo dal

Anzianità di servizio non di ruolo riconosciuta o riconoscibile ai fini della progressione di carriera:

Dal al presso in qualità di

Dal al presso in qualità di

Dal al presso in qualità di

per un totale di anni, mesi, giorni

- di essere in possesso dei seguenti titoli di preferenza utili ai fini della valutazione dell'istanza di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale (riportare quelli posseduti ed indicati nella domanda)

.....
.....
.....
.....
.....

Data

Firma _____