

**Richiesta di modifica del numero di ore settimanali del contratto part time, e/o variazione dell'orario part time con passaggio da modalità verticale ad orizzontale e viceversa.**

Il/La Sottoscritto/a:  Nato/a:

Il giorno:  GG/MM/AAAA Codice Fiscale:

Tel. Fisso:  Cellulare:  e-mail:   
Obbligatorio Obbligatoria

Titolare presso Scuola / Istituto:

Ordine di Scuola:  Infanzia  Primaria  Secondaria I Grado  Secondaria II Grado

In qualità di:  Docente, classe di concorso di\*   Posto Comune  
 Personale Educativo  Sostegno  
 Personale ATA, con profilo di:

\* Per quanto riguarda i Docenti di Infanzia e Primaria, inserire la tipologia del posto: Comune Normale, Comune Inglese, Montessori, Sostegno..

**Attualmente in servizio con il seguente contratto a tempo indeterminato Part Time di tipo (specificare):**

Tempo parziale ORIZZONTALE (su tutti i giorni lavorativi), per n° ore settimanali totali:

Tempo parziale VERTICALE (su non meno di tre giorni lavorativi), per n° ore settimanali totali:

Nei giorni (solo per gli ATA, barrare):  Lunedì  Martedì  Mercoledì  Giovedì  Venerdì  Sabato

**CHIEDE LA MODIFICA DEL CONTRATTO PART TIME IN ESSERE**

A decorrere dallo 01-09 dell'Anno Scolastico:   
GG/MM/AAAA

Mantenendo lo stesso tipo di contratto part time, ma variando il numero di ore settimanali e/o i giorni lavorativi come di seguito:

**Sezione riguardante il personale ATA (specificare la richiesta)**

Di poter variare il proprio orario settimanale part time ad ore complessive (barrare la scelta):

18 ore settimanali  24 ore settimana  30 ore settimana  Altro orario (compreso tra le 19 e le 35 ore)   
N° Ore

Di poter variare i giorni settimanali lavorati (solo per chi possiede già un contratto part time VERTICALE):

Con i seguenti giorni (barrare)\*:  Lunedì  Martedì  Mercoledì  Giovedì  Venerdì  Sabato

\* NOTA: Per quanto riguarda la richiesta di variazione o passaggio ad un orario verticale, tale ipotesi formulata attraverso questa domanda è comunque da concordare con la Dirigenza scolastica in base alle esigenze della Scuola o Istituto.

**Sezione riguardante il personale DOCENTE ed EDUCATIVO**

Specificare il NUOVO n° di ore complessive settimanali da svolgere: , in sostituzione del vecchio monte ore part time.  
N° Ore

Altre richieste (specificare in sintesi):

**OPPURE CHIEDE LA VARIAZIONE DEL CONTRATTO PART TIME IN ESSERE (SOLO PERSONALE ATA)**

A decorrere dallo 01 - 09 dell'Anno Scolastico:   
GG/MM/AAAA

Chiede la variazione del contratto Part Time in essere, con un Part Time di tipo (specificare):

ORIZZONTALE (su tutti i giorni lavorativi), per n° ore settimanali totali

VERTICALE\* (su non meno di tre giorni lavorativi), per n° ore settimanali totali:

Nei giorni (barrare)\*:  Lunedì  Martedì  Mercoledì  Giovedì  Venerdì  Sabato

\* NOTA: Per quanto riguarda la richiesta di variazione o passaggio ad un orario verticale, tale ipotesi formulata attraverso questa domanda è comunque da concordare con la Dirigenza scolastica in base alle esigenze della Scuola o Istituto.

Luogo

Li

Data

GG/MM/AAAA

Firma del Richiedente

**Sezione riguardante l'Istituto scolastico (Non compilare)**



*Ministero dell'Istruzione*

(Istituzione Scolastica)

La presente domanda è stata presentata a questo Istituto in data:   
GG/MM/AAAA

Ed assunta a protocollo n°:

In data:   
GG/MM/AAAA

Luogo

Li

Data

GG/MM/AAAA

Il Dirigente Scolastico

**Note sulla compilazione:** Il richiedente deve compilare o la parte specifica riguardante la MODIFICA del contratto part time in essere, oppure la parte riguardante la VARIAZIONE del contratto part time in essere, ma NON entrambe le cose.