

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:

* Nota 1: 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 dal 01 Settembre dell'Anno Scolastico:
AAAA/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 2: Per quanto riguarda la richiesta di variazione o passaggio ad altra modalità di orario, essa è da concordare con la Dirigenza Scolastica in base alle esigenze dell'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

A decorrere dal 01 Settembre dell'Anno Scolastico:
AAAA/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:

Solo per il personale ATA (Barrare i giorni)***: Lunedì Martedì Mercoledì Giovedì Venerdì Sabato

*** **NOTA 3:** Per quanto riguarda le modalità di svolgimento del servizio, esse sono da concordare con la Dirigenza Scolastica in base alle esigenze dell'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

IMPORTANTE, 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.