

**AL DIRIGENTE DELL'UFFICIO SCOLASTICO TERRITORIALE di**

\_\_\_\_\_ (tramite il Capo d'Istituto)

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO DEL \_\_\_\_\_**

OGGETTO: Domanda di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale.

\_\_\_\_\_ cognome e nome

\_\_\_\_\_ qualifica servizio

\_\_l\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

appartenente al ruolo/ profilo \_\_\_\_\_

classe di concorso \_\_\_\_\_

tipo di posto \_\_\_\_\_

sede di titolarità \_\_\_\_\_

sede di servizio \_\_\_\_\_

chiede espressamente di trasformare il proprio rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale a decorrere dall'inizio dell'anno scolastico 2011/2012 e per la durata di almeno un biennio, con articolazione dell'orario di servizio di tipo:

VERTICALE

ORIZZONTALE

MISTO o CICLICO

con una prestazione lavorativa di n. ore \_\_\_\_\_ pari al \_\_\_\_\_ % dell'orario a tempo pieno.

A tal fine , a conoscenza delle sanzioni previste per le dichiarazioni mendaci dal Codice Penale e dalle altre disposizioni di legge, dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi del T.U. approvato con D.P.R. 28/12/2000, n.445, quanto segue:

di avere un 'anzianità di servizio di ruolo pari ad anni\_\_\_\_\_, mesi \_\_\_\_\_ e giorni \_\_\_\_\_ (indicare l'anzianità riferita al 15/3/2011) ed un'anzianità di servizio non di ruolo riconosciuto o riconoscibile agli effetti della progressione di carriera pari ad anni \_\_\_\_\_ per un totale complessivo di anzianità pari ad anni \_\_\_\_\_, mesi \_\_\_\_\_ e giorni \_\_\_\_\_;

2) di essere in possesso di uno o più dei seguenti titoli di precedenza:

a) di essere portatore/ice di handicap o di invalidità riconosciuta ai sensi della normativa sulle assunzioni obbligatorie

b) di aver persona a carico per la quale è riconosciuto l'assegno di accompagnamento di cui alla legge 11/2/1989, n.18

c) di aver familiari a carico portatori di handicap o soggetti a fenomeni di tossicodipendenza, alcolismo cronico o grave debilitazione psico-fisica (documentazione allegata)

d) di avere n.\_\_\_\_ figli di età inferiore a quella prescritta per la frequenza della scuola dell'obbligo e precisamente:

\_\_\_\_\_ nat\_\_ il \_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_ nat\_\_ il \_\_\_\_\_;

e) di essere familiare che assiste persona/e portatore/ici di handicap non inferiore al 70%, malati di mente, anziani non autosufficienti (documentazione allegata)

f) di avere n.\_\_\_\_ figli minorenni e precisamente:

\_\_\_\_\_ nat\_\_ il \_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_ nat\_\_ il \_\_\_\_\_;

g) di aver superato sessanta anni di età o di aver compiuto venticinque anni di effettivo servizio

h) esigenze di studio (documentazione allegata).

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ si impegna, in caso di trasferimento o passaggio, a provvedere a rettificare i dati indicati ed a confermare la presente domanda.

Allega i seguenti documenti:

---

---

---

---

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_  
località data

---

Firma

\_\_\_\_\_  
timbro lineare dell'istituzione scolastica

La presente domanda di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale è stata presentata per l'inoltro in data \_\_\_\_\_ ed è stata assunta a protocollo in data \_\_\_\_\_ con il numero \_\_\_\_\_.

Alla domanda sono allegati, in duplice copia, i documenti di cui alle lettere \_\_), \_\_), \_\_), per un totale di n. \_\_\_\_ documenti.

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_  
località data

---

Il Capo d'Istituto