Mod. **“domanda – variazione orario part-time”**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

\_

# OGGETTO: Variazione orario part-time con decorrenza dall’1/09/20

\_I\_ sottoscritta/o nata/o a (Pr. ) Il / / in servizio presso codesta Istituzione, con la qualifica/ in qualità di Classe di Concorso

e con rapporto di tempo indeterminato part-time a decorrere dal / / .

# C H I E D E

di poter variare il proprio orario, compatibilmente con le esigenze didattiche e/o di servizio, dall’ 1/09/20 :

**tempo parziale orizzontale** (numero ore di servizio)

|  |
| --- |
| **□** |
| **□** |
| **□** |

**tempo parziale verticale** (numero ore di servizio)

**tempo parziale misto** (nome/i mese/i non lavorativi)

Inoltre, dichiar\_ di essere consapevole che l’effettivo orario sarà quello che la S.V. (**o il Dirigente dell’Istituzione scolastica per la quale ho chiesto il trasferimento**) comunicherà per l’a.s. 20 /20 all’ UST di Monza e Brianza, sulla base delle prioritarie esigenze didattiche e/o di servizio.

\_ \_ Luogo e data Firma

(Intestazione della scuola)

Assunta al protocollo della Scuola al n. in data \_

Si dichiara che la richiesta di variazione dell’orario part-time **E’ 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.**

Il Dirigente Scolastico