

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 ____/____/____.

CHIEDE

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, dichiaro 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 dell/la richiedente.

Il Dirigente Scolastico
