

**MODULO DOMANDA PER LA TRASFORMAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO
DA TEMPO PIENO A TEMPO PARZIALE
(La domanda deve essere presentata entro il 15 marzo)**

All'Ufficio Scolastico Provinciale di _____
per il tramite del Dirigente Scolastico _____

Io sottoscritt _____ nata/o a _____
_____ Prov. _____ il _____

appartenente al ruolo _____ (1)
Classe di concorso _____ (solo per i docenti delle istituzioni d'istruzione secondaria di I° e II°
grado), titolare presso _____
in servizio presso _____

C H I E D O

la trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale con decorrenza dal _____
e con riduzione dell'orario _____ (2), secondo la seguente tipologia :

- tempo parziale orizzontale** (su tutti i giorni lavorativi)
 tempo parziale verticale (su non meno di tre giorni la settimana)

A tal fine dichiaro :

- A)** di avere una anzianità complessiva di servizio di ruolo e non di ruolo riconosciuto o riconoscibile agli effetti
della progressione di carriera pari ad **anni** _____ **e mesi** _____
B) sono in possesso dei seguenti titoli di precedenza : _____

(previsti dalle lettere a, b, c, d, e, f, g, dell'art. 3 dell'O.M. 446 del 22/07/97)

Data _____

Firma _____

- (1) Indicare : Personale docente di scuola dell'infanzia, scuola primaria, d'istruzione secondaria di I° grado, d'istruzione secondaria di II° grado; Personale A.T.A. e profilo di appartenenza; Personale educativo; Personale utilizzato, distaccato, comandato.
(2) Specificare la percentuale di riduzione o il numero di ore.