

**Modello A - Domanda o modifica rapporto di lavoro a tempo parziale**  
(da conservare nel fascicolo personale docente/ATA)

l sottoscritt \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

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

titolare presso \_\_\_\_\_ Cod.Mecc. \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ Cl.di concorso \_\_\_\_\_  
*(Docente - Assistente Amm.vo - Assistente Tecnico - Coll.re Scolastico)*

ai sensi dell'art. 39 (Personale Docente) o dell'art. 58 (Personale A.T.A.) del C.C.N.L. 29/11/2007 – Comparto Scuola - e dell'O.M. n. 446 del 22/7/1997,

**CHIEDE**

**LA TRASFORMAZIONE** del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale  
oppure

**LA MODIFICA** dell'attuale orario di servizio n. ore \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ tipologia \_\_\_\_\_

**a decorrere dal 01/09/2022, secondo la nuova sotto indicata tipologia:**

**A - TEMPO PARZIALE ORIZZONTALE** per n. ore \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
*(Articolazione della prestazione del servizio su tutti i giorni lavorativi)*

**B - TEMPO PARZIALE VERTICALE** per n. ore \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
*(Articolazione della prestazione del servizio su non meno di tre giorni lavorativi)*

**C - TEMPO PARZIALE MISTO** \_\_\_\_\_  
*(Articolazione della prestazione risultante dalla combinazione delle due modalità indicate alle lett. A e B)*

**Dichiaro, inoltre,**

di **NON** aver presentato o di non voler presentare domanda di mobilità

**Oppure**

di aver presentato o di voler presentare domanda di mobilità:

PROVINCIALE

INTERPROVINCIALE

PROFESSIONALE Profilo di destinazione: \_\_\_\_\_(Doc.-AA-AT-CS)

e di conoscere quanto previsto dall'art. 3, comma 8, dell'O.M. 446/97 (conferma della domanda in caso di ottenimento della mobilità (sia territoriale che professionale)

Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

**Riservato alla istituzione scolastica**

Assunta al protocollo della scuola al n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Visto l'O.M. 446/2007 e l'art. 73 del D.L. 112/2008 convertito in legge 133/2008, si esprime:

**PARERE FAVOREVOLE** alla trasformazione e/o modifica del rapporto di lavoro a tempo parziale in quanto l'orario richiesto è compatibile con l'organizzazione dell'orario di servizio.

**PARERE NEGATIVO** per le motivazioni di cui alla allegata relazione.

Il Dirigente Scolastico

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_