

AT MANTOVA – DOMANDA DI VARIAZIONE ORE DI TEMPO PARZIALE A.S. 2016-17

Entro il 15 marzo 2016

ALL'UFFICIO SCOLASTICO TERRITORIALE IX MANTOVA

tramite il Dirigente Scolastico di _____

I sottoscritta/o _____ nata/o a _____
(Pr. _____) Il ___/___/___ in servizio presso codesta Istituzione, con la qualifica/ in qualità di _____ Cl. Concorso _____ e con rapporto di lavoro a tempo indeterminato in regime di tempo parziale a decorrere dal ___/___/_____

CHIEDE

di poter variare, compatibilmente con le esigenze didattiche e/o di servizio, il proprio orario dal 1/09/2016:

da ore _____ a ore _____

I sottoscritt_ dichiara di essere consapevole, in caso di eventuale trasferimento o di passaggio ad altro ruolo, di dover comunicare al dirigente dell' istituzione scolastica d'arrivo l'ottenimento della variazione di ore di tempo parziale.

Luogo e data

Firma

(Intestazione della scuola)

Assunta al protocollo della Scuola al n. _____ in data _____.

Si dichiara che la richiesta di variazione delle ore di tempo parziale **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