



PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

MODELLO E

**PERSONALE A T A
RICHIESTA RINVIO O RINUNCIA PERIODO DI RIPOSO
DELL'ARTICOLAZIONE ORARIO PLURIENNALE**

**AL SERVIZIO PER IL RECLUTAMENTO
E LA GESTIONE DEL PERSONALE
DELLA SCUOLA
Ufficio rapporto di lavoro e mobilità
del personale della scuola**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A COGNOME _____ NOME _____

NATO/A A _____ IL _____ MATRICOLA _____

DIPENDENTE DI RUOLO DAL ____ / ____ / ____ NEL PROFILO DI _____

TITOLARE PRESSO LA SCUOLA PROVINCIALE DI _____

Articolazione pluriennale dell'orario di lavoro art. 13 Accordo di data 4.10.2018

criteri e le modalità per la fruizione dell'articolazione pluriennale dell'orario di lavoro sono stati approvati con Determinazione del Dirigente del Dipartimento Istruzione e cultura n. 16 di data 8 luglio 2019.

C H I E D E

IL RINVIO DEL PERIODO DI RIPOSO

☐ dall'anno scolastico _____ all'anno scolastico _____.

LA RINUNCIA

☐ del periodo di riposo richiesto per l'anno scolastico _____

Dichiaro di aver ricevuto e preso visione dell'Informativa ex artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 679 del 2016, allegata alla circolare relativa alle richieste di part-time

(data) _____

(firma) _____