



PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

**PERSONALE INSEGNANTE DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA
RICHIESTA ARTICOLAZIONE ORARIO PLURIENNALE**

AL SERVIZIO PER IL RECLUTAMENTO
E LA GESTIONE DEL PERSONALE DELLA SCUOLA

UFFICIO RAPPORTO DI LAVORO E MOBILITA'
DEL PERSONALE SCOLASTICO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A COGNOME _____ NOME _____

NATO/A A _____ IL _____ MATRICOLA _____

DIPENDENTE DI RUOLO DAL ___ / ___ / _____ NEL PROFILO DI INSEGNANTE SCUOLA
DELL'INFAIZIA TITOLARE PRESSO LA SCUOLA DELL'INFANZIA PROVINCIALE DI _____

CON RAPPORTO DI LAVORO A TEMPO PARZIALE AI SENSI DELL'ART. 29 CCPL 07/8/2007

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 _____

Dichiara infine di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della Legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa.

(data) _____

(firma) _____

RISERVATO AL DIRIGENTE

Il sottoscritto, esaminata l'istanza presentata dal/dalla docente _____

RITIENE

che le indicazioni formulate dal/dalla docente **sono compatibili** con le esigenze organizzative scolastiche;

che le indicazioni formulate dal docente **non sono compatibili** con le esigenze organizzative scolastiche per le seguenti motivazioni:

**e quindi propone
che la il periodo di riposo venga effettuato nell'anno formativo**

attesta che il/la dipendente

concorda

non concorda con la proposta suddetta

Data

Il Dirigente
