PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

MODELLO B

PERSONALE INSEGNANTE DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA
RICHIESTA RINVIO O RINUNCIA PERIODO DI RIPOSO
DELL'ARTICOLAZIONE ORARIO PLURIENNALE

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

Ufficio gestione del rapporto di lavoro del
personale della scuola

IL/LA SOTTOSCRITTO/A COGNOME_____ NOME _____

NATO/A A _____ IL _____ MATRICOLA _____

DIPENDENTE DI RUOLO DAL ___ /___ /_____INQUADRAT__ NEL PROFILO PROFESSIONALE DI INSEGNANTE SCUOLA DELL'INFANZIA 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 _____**

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) _____**

Autentica della firma del dipendente e attestazione di assunzione a protocollo.

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è stata:

❑ sottoscritta in mia presenza e il dipendente è stato identificato mediante

_____

❑ sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dipendente.

La presente domanda è stata assunta a protocollo il _____con prot. n. _____.

Il funzionario incaricato_____

RISERVATO AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Il sottoscritto Dirigente scolastico, esaminata l'istanza presentata dal/dalla dipendente

_____(*indicare nome e cognome del docente*)

RITIENE

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

❑ che le indicazioni formulate dal/dalla dipendente **non sono compatibili** con le esigenze organizzative scolastiche per le seguenti motivazioni:

_____

_____

il/la dipendente

concorda ❑ non concorda ❑

con la proposta suddetta.

Data _____ Firma del dirigente scolastico_____