

PERSONALE ATA
RICHIESTA MODIFICA CONSISTENZA ORARIA
PART-TIME NON TEMPORANEO

Io sottoscritt _____, matricola _____ nat _____ a _____ il _____, dipendente a tempo indeterminato dal _____ nel profilo di _____ titolare presso l'istituzione scolastica/formativa _____

con rapporto di lavoro a tempo parziale

corrispondente a: ☐ 18 ore settimanali ☐ 21 ore settimanali ☐ 24 ore settimanali ☐ 30 ore settimanali

CHIEDE LA MODIFICA DELLA CONSISTENZA ORARIA
a decorrere dal 1° settembre 2020

corrispondente a: ☐ 18 ore settimanali ☐ 21 ore settimanali ☐ 24 ore settimanali ☐ 30 ore settimanali

e con tipologia:

☐ **orizzontale** con prestazione lavorativa settimanale articolata su ☐ 5 giorni o ☐ 6 giorni
giorno non lavorativo _____ con:

☐ **orario antimeridiano** ☐ **orario pomeridiano** ☐ **orario misto**

☐ **verticale settimanale** con prestazione lavorativa articolata su ☐ 3 giornate ☐ 4 giornate

(indicare i giorni) _____

☐ **verticale annuale** con prestazione lavorativa concentrata nei seguenti mesi dell'anno _____ e articolata su _____
☐ 5 giorni o ☐ 6 giorni settimanali

per la durata di durata: ☐ 6 mesi ☐ 7 mesi ☐ 8 mesi ☐ 10 mesi

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 per l'anno scolastico 2020/2021.

Luogo e data _____

(Firma)

RISERVATO AL DIRIGENTE

Il sottoscritto Dirigente, presa visione dell'istanza presentata dal__ dipendente _____

ritiene

- ☐ che le indicazioni formulate dal__ dipendente **sono compatibili** con le esigenze organizzative dell'Istituto/Servizio;

(oppure)

- ☐ che le indicazioni formulate dal__ dipendente **non sono compatibili** con le esigenze organizzative dell'Istituto/Servizio per le seguenti motivazioni:

e quindi propone

che la prestazione lavorativa a tempo parziale venga effettuata come di seguito indicato:

di durata: ☐ **18** ore settimanali ☐ **21** ore settimanali ☐ **24** ore settimanali ☐ **30** ore settimanali

e con tipologia:

- ☐ **orizzontale** con prestazione lavorativa settimanale articolata su ☐ 5 giorni o ☐ 6 giorni
giorno non lavorativo _____ con:

- ☐ **orario antimeridiano** ☐ **orario pomeridiano** ☐ **orario misto**

- ☐ **verticale settimanale** con prestazione lavorativa articolata su ☐ 3 giornate ☐ 4 giornate

(indicare i giorni) _____

- ☐ **verticale annuale** con prestazione lavorativa concentrata nei seguenti mesi dell'anno
_____ e articolata su
☐ 5 giorni o ☐ 6 giorni settimanali

per la durata di durata: ☐ 6 mesi ☐ 7 mesi ☐ 8 mesi ☐ 10 mesi

verificando che il/la dipendente ☐ concorda ☐ non concorda con la proposta suddetta.

Data _____

(timbro e firma del Dirigente)