



PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

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

UFFICIO RAPPORTO DI LAVORO E MOBILITA'  
DEL PERSONALE SCOLASTICO

**OGGETTO: Richiesta di rinuncia o rinvio del periodo di riposo ai sensi dell' art. 42 Accordo provinciale 15/10 2007 e dell'art. 6 Determinazione del Dirigente n. 26 07/04/2008.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, docente di ruolo di:

SC. PRIMARIA SU POSTO  COMUNE  SOSTEGNO  LINGUA STRANIERA  I.R.C.

SC. SECONDARIA DI  1° GRADO  2° GRADO CL. DI CONCORSO \_\_\_\_\_

titolare presso l'Istituto \_\_\_\_\_

**con rapporto di lavoro a tempo parziale ai sensi dell'art. 42 C.C.P.L. 15/10/2007**

**CHIEDE**

**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 per l'anno scolastico 2019/2020.**

(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. \_\_\_\_\_.

L'INCARICATO

**RISERVATO AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Il sottoscritto Dirigente scolastico, 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:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

Data \_\_\_\_\_