



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 RAPPORTO DI LAVORO E  
MOBILITA' DEL PERSONALE DELLA  
SCUOLA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_ MATRICOLA \_\_\_\_\_

DIPENDENTE DI RUOLO DAL \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ NEL PROFILO 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

**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.**

(data) \_\_\_\_\_

(firma) \_\_\_\_\_