

**PERSONALE ATA
RICHIESTA MODIFICA CONSISTENZA ORARIA
PART-TIME NON TEMPORANEO**

**AL SERVIZIO PER IL RECLUTAMENTO GESTIONE DEL
PERSONALE DELLA SCUOLA E RELAZIONI SINDACALI
UFFICIO RAPPORTO DI LAVORO E MOBILITÀ
DEL PERSONALE SCOLASTICO**

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 2016**

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

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)