



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 ___ / ___ / _____ 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

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) _____

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:

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

Data _____

Firma del dirigente scolastico _____