

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

**AL SERVIZIO PER IL RECLUTAMENTO E LA GESTIONE  
DEL PERSONALE DELLA SCUOLA  
UFFICIO RAPPORTO DI LAVORO E MOBILITA' 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 2019**

**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 2019/2020.**

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)