

**TRENTINO**

PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

---

**PERSONALE INSEGNANTE DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA  
RICHIESTA ARTICOLAZIONE ORARIO PLURIENNALE**

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

**UFFICIO RAPPORTO DI LAVORO E MOBILITA'  
DEL PERSONALE SCOLASTICO**

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

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

DIPENDENTE DI RUOLO DAL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ NEL PROFILO DI INSEGNANTE SCUOLA  
DELL'INFAIZIA 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 per l'anno scolastico 2019/2020.

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

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

**RISERVATO AL DIRIGENTE**

Il sottoscritto, 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:

---

---

**e quindi propone  
che la il periodo di riposo venga effettuato nell'anno scolastico**

---

**attesta che il/la dipendente**

concorda

non concorda con la proposta suddetta

Data

Il Dirigente

---

---