

MODELLO C

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

**AL SERVIZIO PER IL RECLUTAMENTO,
LA GESTIONE DEL PERSONALE DELLA SCUOLA
E LE RELAZIONI SINDACALI**

**UFFICIO RAPPORTO DI LAVORO E MOBILITÀ DEL
PERSONALE SCOLASTICO**

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 _____

Dichiara infine di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della Legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa.

(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 formativo

attesta che il/la dipendente

concorda ☐

non concorda con la proposta suddetta ☐

Data

Il Dirigente
