

DOMANDA PART TIME – PERSONALE DOCENTE

Al Dirigente dell'Ufficio IX – Ambito Territoriale di Lucca e Massa Carrara **sede di Massa**

PER IL TRAMITE DEL

del Dirigente Scolastico dell'Istituto _____

 1 sottoscritt _____ nat _____
a _____ il _____ codice
fiscale _____

docente di scuola INFANZIA PRIMARIA SECONDARIA 1° SECONDARIA 2°

con contratto a tempo indeterminato titolare/incaricato presso _____

classe di concorso _____ tipo di posto NORMALE SOSTEGNO

CHIEDE

la trasformazione del rapporto di lavoro, per almeno un biennio, da tempo pieno a tempo parziale, a decorrere dall'a.s. 2024/25, secondo la seguente tipologia

TEMPO PARZIALE ORIZZONTALE (su tutti i giorni lavorativi) **PER N. ORE** _____

TEMPO PARZIALE VERTICALE (su non meno di 3 giorni lavorativi) **PER N. ORE** _____

A tal fine

DICHIARA

sotto la propria responsabilità:

TITOLI DI ANZIANITÀ DI SERVIZIO

- di avere una anzianità di servizio di ruolo, escluso l'anno in corso ed i periodi di aspettativa senza assegni, pari ad anni _____ mesi _____ giorni _____
- di avere una anzianità di servizio preruolo riconosciuta o riconoscibile ai fini della progressione di carriera pari ad anni _____ mesi _____ giorni _____

EVENTUALI TITOLI DI PRECEDENZA

(contrassegnare con una crocetta le sole situazioni possedute)

- portatore di handicap o di invalidità riconosciuta ai sensi della normativa sulle assunzioni obbligatorie
- di avere a carico 1 sig. _____ per 1 quale è riconosciuto l'assegno di accompagnamento di cui alla l.n.18/80
- familiari a carico portatori di handicap o soggetti a fenomeni di tossicodipendenza, alcolismo cronico o grave debilitazione psicofisica
.....
.....
.....
- di essere genitore dei sotto nominati figli minori

cognome e nome

data di nascita

.....
.....
.....

- di aver superato il sessantesimo anno di età
- di aver compiuto il venticinquesimo anno di effettivo servizio
- di possedere motivate esigenze di studio (**da autocertificare in modo dettagliato**)

 sottoscritt_ , in caso di trasferimento o passaggio, si impegna a far rettificare i dati relativi alla sede di titolarità e/o al ruolo di appartenenza e a confermare la domanda di tempo parziale.

 sottoscritt_ si impegna a comunicare l'eventuale cessazione del contratto part-time, oltre il biennio 2024/2026, entro la data prevista per la presentazione delle nuove istanze di part-time.

..... (data)

Firma

TIMBRO DELLA SCUOLA

● ASSUNTA AL PROTOCOLLO DELLA SCUOLA AL N..... IN DATA
SI COMPONE DI N. ALLEGATI.

● **SI DICHIARA CHE LA TRASFORMAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO RICHIESTO NON
COMPORTE PREGIUDIZIO ALLA FUNZIONALITA' DELL'AMMINISTRAZIONE.**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

.....