Fac-simile domanda modifica della tipologia e/o orario del tempo parziale

**All’Ufficio Scolastico Regionale**

**Ufficio IV – Ambito territoriale di ORISTANO**

Tramite Il Dirigente Scolastico

……………………………………………….

Il/La sottoscritt ……………………………………………………….nat … a …………….

(prov. ……….) il ……………………residente a ………………………………via ……….

…………………………………………..n……tel………………………………., in servizio

nel corrente anno scolastico in qualita’ di :

Educatore

Docente di scuola materna

Docente di scuola elementare

Docente scuola secondaria I° grado – classe di concorso …………………………..

Docente scuola secondaria II° grado – classe di concorso …………………………..

Personale A.T.A. – Profilo : …………………………………………………………

titolare di contratto di lavoro a tempo parziale, senza soluzione di continuità, dall’ anno

scolastico ………… di tipo …….. per nr. ore …….

estremi del contratto : prot. n. ………………….del……………………………………………;

**C H I E D E**

Con decorrenza **1° settembre 2018** la modifica del contratto di lavoro a tempo parziale

**da tipo …….. a tipo …….**

**da nr. ore settimanali ….. a nr. ore settimanali ………**

Data : …………………………..

Firma ………………………………….

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Richiesta assunta a protocollo della istituzione scolastica il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Circa la funzionalità del part time con le esigenze didattico-organizzative della scuola si esprime il seguente parere \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(timbro) IL DIRIGENTE SCOLASTICO