

Modello di domanda o modifica rapporto di lavoro a tempo parziale  
(in carta semplice da inoltrarsi per il tramite del Dirigente Scolastico)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ n. telefono \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

titolare presso \_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

ruolo/posto/classe di concorso \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale a decorrere dal 01/09/2024, per almeno un biennio, secondo la seguente tipologia:

tempo parziale **orizzontale** (su tutti i giorni lavorativi): per ore \_\_\_\_/\_\_\_\_ settimanali.

tempo parziale **verticale** (articolazione su alcuni giorni):  
per ore \_\_\_\_/\_\_\_\_ settimanali e per n. \_\_\_\_ giorni settimanali  
(specificare quali \_\_\_\_\_).

tempo parziale **ciclico** (indicare periodi di assenza dal servizio):  
\_\_\_\_\_.

oppure

la modifica del proprio orario di lavoro a tempo parziale (per il personale già in part-time)  
secondo la seguente tipologia: \_\_\_\_\_

oppure

Il rientro a tempo pieno, avendo assolto all'obbligo di permanenza di 2 anni di cui all'art. 11 dell'O.M. 446/97;

Il rientro a tempo pieno, pur **non** avendo assolto all'obbligo di permanenza di 2 anni di cui all'art. 11 dell'O.M. 446/97, per i seguenti motivi:

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

## DICHIARA

(nel caso di rientro a tempo pieno non occorre nessuna dichiarazione; negli altri casi occorre barrare con una x la parte che interessa)  
sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46, 47 e 48 del D.P.R. 445/2000 ed a conoscenza delle conseguenze di carattere amministrativo e penale in caso di dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000).

- di avere una anzianità complessiva di servizio di ruolo di anni \_\_\_\_ mesi \_\_\_\_ giorni \_\_\_\_\_  
ed una anzianità di servizio non di ruolo di anni \_\_\_\_ mesi \_\_\_\_ giorni \_\_\_\_\_ riconosciuti o riconoscibili agli effetti della progressione di carriera;
- essere in possesso dei seguenti titoli di precedenza (previsti dall'art. 3 dell'O.M. 446/97)
- a) portatore di handicap o invalidità riconosciuta ai sensi della normativa sulle assunzioni obbligatorie;
  - b) persone a carico per le quali è riconosciuto l'assegno di accompagnamento di cui alla legge 11 febbraio 1980 n. 18;
  - c) familiari a carico portatori di handicap o soggetti a fenomeni di tossicodipendenza, alcolismo cronico o grave debilitazione psicofisica (documentazione allegata);
  - d) di avere n. \_\_\_\_\_ figli di età inferiore a quella prescritta per la scuola dell'obbligo (dichiarare data di nascita dei figli);
  - e) familiare che assiste persona/e portatore/ici di handicap non inferiore al 70%, malati di mente, anziani non autosufficienti, genitori con n. \_\_\_\_ figli minori (documentazione allegata);
  - f) di aver superato sessant'anni di età o di avere compiuto venticinque anni di effettivo servizio;
  - g) esigenze di studio (documentazione allegata);

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione. (D.L. n. 196/2003 e regolamento ministeriale n. 305/ 2006).

Data .....

.....  
(firma)