

All' Ufficio X – Ambito Territoriale della provincia di Roma

(la domanda di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale deve essere presentata, per il tramite del Dirigente scolastico, all' Ufficio Territoriale della provincia in cui si trova la sede di titolarità)

Io sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

qualifica _____ classe di concorso _____

in servizio presso _____

titolare presso _____

CHIEDO

la trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale, secondo la seguente tipologia:

L_I tempo parziale orizzontale (su tutti i giorni lavorativi), per un totale di n. _____ ore;

L_I tempo parziale verticale (su non meno di tre giorni alla settimana) per un totale di n. _____ ore;

A tal fine dichiaro quanto segue:

1) di svolgere o di voler svolgere la seguente attività di lavoro autonomo o subordinato presso _____ (1)

2) la mia anzianità complessiva di servizio di ruolo e non di ruolo è quella risultante dall'unità dichiarazione All. N° 2;

3) sono in possesso dei seguenti titoli di precedenza, previsti dall'art. 7, comma 4, D.P.C.M. n. 117/89. integrato dall'art. 1, comma 64, L. n. 662/96, in ordine di priorità (*contrassegnare le sole situazioni possedute*):

- a) portatore di handicap o di invalidità riconosciuta ai sensi della normativa sulle assunzioni obbligatorie: a documentazione vedere l'unità dichiarazione All. N° 3 ;
- b) persone a carico per le quali è riconosciuto l'assegno di accompagnamento di cui alla legge 11/2/80, n° 18: a documentazione vedere l'unità dichiarazione All. N° 3 ;
- c) familiari a carico disabili o soggetti a fenomeni tossicodipendenza, alcolismo cronico o grave debilitazione psicofisica: vedere l'unità certificato della A.S.L. o delle preesistenti commissioni sanitarie provinciali;
- d) figli di età inferiore a quella prescritta per la frequenza della scuola dell'obbligo: a documentazione vedere l'unità dichiarazione All. N° 3 ;
- e) familiari che assistono persone disabili, con handicap non inferiore al 70%, malati di mente, anziani non autosufficienti, genitori con n. ____ figli minori (*sottolineare la situazione che interessa*), a documentazione vedere l'unità dichiarazione All. N° 3 ;
- f) aver superato i sessanta anni di età ovvero aver compiuto venticinque anni di servizio (*sottolineare la situazione che interessa*): a documentazione vedere l'unità dichiarazione All. N° 3 ;
- g) esistenza di motivate esigenze di studio, come da unità documentazione.

Io sottoscritto/a, in caso di trasferimento o passaggio, mi impegno a far rettificare i dati relativi alla sede di titolarità e/o alla classe di concorso e a confermare la domanda di tempo parziale. Allego alla presente i seguenti atti sopra menzionati:

- Allegato N° 2: dichiarazione circa l'anzianità di servizio complessiva;
- Allegato N° 3: (eventuale): dichiarazione circa il possesso di titoli di precedenza;
- le seguenti certificazioni (eventuali) circa le situazioni indicate al punto c) di cui sopra, o circa le esigenze di studio indicate al punto g) di cui sopra: _____

N.B.:(1) deppennare qualora la condizione non ricorre o si ritiene, al momento, che non ricorrerà.

Luogo, _____ (data) _____ Firma _____

Assunta in data _____ al n. _____ del protocollo; si compone di istanza e di n. _____ allegati.

