

VARIAZIONE ORARIO PART TIME – PERSONALE DOCENTE

l sottoscritt_ _____ nat_ _____
a _____ il _____ codice fiscale _____
docente di scuola INFANZIA PRIMARIA SECONDARIA 1° SECONDARIA 2°
già in regime di part time dal _____ titolare/incaricato presso _____
classe di concorso _____ tipo di posto NORMALE SOSTEGNO
per n. ore _____ tipologia orizzontale verticale
(contratto part-time prot. _____ del _____, allegato in copia)

CHIEDE

la variazione d'orario del rapporto di lavoro part time , a decorrere dall'a.s. 2018-19, secondo la seguente modalità:

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

..... (data)

Firma

TIMBRO DELLA SCUOLA

● ASSUNTA AL PROTOCOLLO DELLA SCUOLA AL N..... IN DATA

● **SI DICHIARA CHE LA VARIAZIONE RICHIESTA NON COMPORTA PREGIUDIZIO ALLA FUNZIONALITA' DELL'AMMINISTRAZIONE.**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

.....