

All'Ufficio Scolastico Provinciale di _____
(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 Scolastico Provinciale della provincia in cui si trova la sede di titolarità)

..l.. sottoscritto/a _____
(gli insegnanti di scuola dell'infanzia con rapporto di lavoro a tempo parziale non possono essere assegnati alle sezioni funzionanti con il solo turno antimeridiano - gli insegnanti di scuola primaria devono essere collocati in posizione compatibile con la necessità di garantire l'unicità dell'insegnante, nonché l'unitarietà degli ambiti disciplinari)

nato/a _____ il _____
qualifica _____ classe di concorso _____
in servizio presso _____
titolare presso _____

CHIEDE

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

tempo parziale orizzontale: articolazione della prestazione di servizio ridotta in tutti i giorni lavorativi
per un totale di n. _____ ore;

tempo parziale verticale: articolazione della prestazione di servizio su alcuni giorni alla settimana (non meno di tre),
del mese o di determinati periodi dell'anno per un totale di n. _____ ore;

A tal fine dichiara quanto segue:

- 1) la propria anzianità complessiva di servizio di ruolo e non di ruolo è quella risultante dall'unita dichiarazione All. "A";
- 2) di essere 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'unita dichiarazione All. "B";
 - 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'unita dichiarazione All. "B";
 - c) familiari a carico portatori di handicap o soggetti a fenomeni tossicodipendenza, alcolismo cronico o grave debilitazione psicofisica: vedere l'unita 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'unita dichiarazione All. "B";
 - e) familiari che assistono persone portatrici di 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'unita dichiarazione All. "B";
 - f) aver superato i sessanta anni di età ovvero aver compiuto venticinque anni di servizio (*sottolineare la situazione che interessa*): a documentazione vedere l'unita dichiarazione All. "B";
 - g) esistenza di motivate esigenze di studio, come da unita documentazione.

..l.. sottoscritto/a, in caso di trasferimento o passaggio, si impegna a far rettificare i dati relativi alla sede di titolarità e/o alla classe di concorso e a confermare la domanda di tempo parziale.

Si allegano, alla presente, i seguenti atti sopra menzionati:

- Allegato "A": dichiarazione circa l'anzianità di servizio complessiva;
- Allegato "B" (eventuale): dichiarazione circa il possesso di titoli di precedenza;
- Certificazioni (eventuali) delle situazioni indicate al punto c) di cui sopra, o circa le esigenze di studio indicate al punto g) di cui sopra: _____.

_____ (data) _____ In fede _____

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

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

ALLEGATO "A"

**DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'ANZIANITA' DI SERVIZIO POSSEDUTA
AI FINI DELL'ISTANZA DI PART-TIME**

..l. sottoscritto/a, nato/a il,
a, qualifica o profilo professionale,
classe di concorso, tipo di posto,
in servizio presso,
titolare presso

DICHIARO SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA'

di possedere la seguente anzianità di servizio ai fini della valutazione dell'istanza di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale:

ANZIANITA' DI SERVIZIO DI RUOLO

come dal seguente elenco (i docenti indicheranno gli anni scolastici non di ruolo interi prestati col prescritto titolo di studio e quindi riconoscibili ai fini della carriera, mentre i non docenti indicheranno i singoli periodi di servizio prestati nelle scuole statali, riconoscibili ai fini della carriera):

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

In totale: anni, mesi, gg riconoscibili nel modo seguente:

| utili ai fini giuridici ed economici | utili ai soli fini economici | complessivamente |
|---|-------------------------------------|------------------------------|
| aa, mm, gg | aa, mm, gg | aa, mm, gg |

..... (data)

In fede

.....

ALLEGATO "B"

**DICHIARAZIONE RELATIVA AI TITOLI DI PRECEDENZA,
UTILI AI FINI DELL'ISTANZA DI PART-TIME**

..l. sottoscritto/a, nato/a il,
a, qualifica o profilo professionale,
classe di concorso, tipo di posto,
in servizio presso,
titolare presso

DICHIARO SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA'

di possedere i seguenti titoli di preferenza utili ai fini della valutazione dell'istanza di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.

..... (data)

In fede

.....