

Al Dirigente del
Centro Servizi Amministrativi
Venezia

per il tramite del

Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "Italo Calvino"
Jesolo

Io sottoscritto _____ 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:

tempo parziale orizzontale (su tutti i giorni lavorativi)
tempo parziale verticale (su non meno di tre giorni la settimana)
orario della prestazione richiesto: n. _____ ore settimanali

A tal fine dichiaro quanto segue:

1. la mia anzianità complessiva di servizio di ruolo e non di ruolo è:
servizio non di ruolo anni riconosciuti in carriera _____
servizio di ruolo anni _____
2. sono in possesso dei seguenti titoli di preferenza previsti dall'art. 7, comma 4 del d.P.C.M. n. 117/89, in ordine di priorità:

portatore di handicap o di invalidità;
persone a carico per le quali è riconosciuto l'assegno di accompagnamento;
familiari a carico portatori di handicap, tossicodipendenza ecc.;
figli di età inferiori a quella prescritta per la frequenza della scuola dell'obbligo;
famigliari che assistono persone portatrici di handicap non inferiore al 70%;
aver superato i 60 anni di età ovvero aver compiuto i 25 anni di servizio;
esistenza di motivate esigenze di studio come da documentazione allegata.

Io sottoscritto, 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.

Jesolo,

(firma)

Allegati: _____