

ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE DI PERUGIA

Tramite il Dirigente Scolastico

Io sottoscritt _____, nat. il _____

a _____ (Pr. _____) C.F.: _____

in servizio presso _____ in qualità di _____ Cl.

Concorso _____;

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 39 del C.C.N.L.(personale docente)e dell'art.58(personale ATA) e dell'O.M. 446 del 22 luglio 1997, la trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale, con decorrenza 1 settembre _____, per almeno un biennio, fino a richiesta di revoca, secondo la seguente tipologia:

- tempo parziale orizzontale ⇨ (su tutti i giorni lavorativi) per (h. _____ Sett.)
- tempo parziale verticale ⇨ (articolazione su alcuni giorni sett.) per (h. _____ Sett.)
- tempo parziale misto ⇨ (combinazione verticale/orizzont.) per (h. _____ Sett.)

A tal fine dichiara:

1. di avere n° _____ anni di servizio di ruolo (compreso il corrente anno scolastico);
2. di avere n° _____ anni di servizio pre-ruolo riconosciuto o riconoscibile;
3. di essere in possesso dei seguenti titoli di precedenza previsti dall'art. 3 comma 2, O.M. 446/97:
 - a) portatore di handicap o di 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: vedere l'unito 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;
 - 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);
 - f) aver superato i sessanta anni di età ovvero aver compiuto venticinque anni di servizio (sottolineare la situazione che interessa);
 - g) esistenza di motivate esigenze di studio, come da unita documentazione.

Allega la certificazione o autodichiarazione personale attestante i titoli di precedenza.

_____ luogo e data

_____ Firma

(Intestazione della scuola)

Assunta al protocollo della Scuola al n. _____ in data _____

Si compone di istanza più n. _____ allegati.

_____ Il Capo d'Istituto