



AK

Rev. 2 del 10/09/15



Cert. N. AJAEU/13/13083  
Cert. N. AJAEU/14/13146

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio  
Istituto di Istruzione Secondaria Superiore  
"G. Caboto"

Gaeta, 24/02/2016  
Prot. n. 590 pg/22

**A TUTTO IL PERSONALE DOCENTE ED A.T.A.**

**S E D I**

Oggetto: **trasformazione rapporto di lavoro a tempo parziale a.s. 2016/17-**

Si porta a conoscenza del personale **docente ed A.T.A.** che con nota AOOUSPLT del 18/02/2016, l'Ufficio VIII – Ambito Territoriale di Latina, ha comunicato che il termine ultimo fissato dall'O.M. n. 55/98 è **il 15 marzo p.v.** per la presentazione delle domande intese ad ottenere la trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale, così come le domande intese alla possibilità di rientro a tempo pieno, dopo il prescritto periodo minimo.

Pertanto gli interessati a richiedere la trasformazione o il rientro devono presentare la relativa richiesta entro il **15 MARZO 2016 all'Ufficio del Personale.**

Si allega modulo di domanda per la trasformazione del rapporto di lavoro a tempo parziale.

IL DIRIGENTE

(*Procede Salvatore Di Tucci*)



Il Compilatore  
Maria Teresa Vitale



**MODULO DOMANDA PER LA TRASFORMAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO  
DA TEMPO PIENO A TEMPO PARZIALE**

All'USR - Ufficio VIII- Ambito territoriale per la provincia di LATINA  
per il tramite del Dirigente Scolastico \_\_\_\_\_

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ appartenente al ruolo di (docente/ATA) \_\_\_\_\_  
Classe di concorso \_\_\_\_\_ (solo per i docenti delle istituzioni d'istruzione secondaria di 1° e  
2° grado),  
titolare presso \_\_\_\_\_  
in servizio presso \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale con decorrenza dall'a.s.  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, secondo la seguente tipologia:

tempo parziale orizzontale (su tutti i giorni lavorativi) per n. ore \_\_\_\_/\_\_\_\_

tempo parziale verticale (su non meno di tre giorni la settimana) per n. ore \_\_\_\_/\_\_\_\_

A tal fine dichiara:

A) di avere una anzianità complessiva di servizio di ruolo e non di ruolo riconosciuto o riconoscibile agli  
effetti della progressione di carriera pari ad anni \_\_\_\_\_ e mesi \_\_\_\_\_

B) di essere in possesso dei seguenti titoli di precedenza:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(previsti dalle lettere a, b, c, d, e, f, g, dell'art. 3 dell'O.M. 446 del 22/07/97).

Allega i seguenti documenti e/o dichiarazioni personali: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**Riservato all'istituzione scolastica:**

Assunta al protocollo della scuola al n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Preso atto della dichiarazione resa dall'interessato, si dichiara che la richiesta e l'orario di riduzione di lavoro a  
tempo parziale ~~E' COMPATIBILE~~ con l'organizzazione dell'orario di servizio scolastico. Si ESPRIME, pertanto, parere  
favorevole alla trasformazione del rapporto di lavoro a tempo parziale del/della richiedente.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

\_\_\_\_\_