
OGGETTO: Variazione orario part-time con decorrenza dall'01/09/2021

I sottoscritta/o _____ nata/o a _____
(Pr. _____) Il ____/____/____ in servizio presso codesta Istituzione, con la qualifica/ in
qualità di _____ Classe di Concorso _____
e con rapporto di tempo indeterminato part-time a decorrere dal ____/____/____ .

CHIEDE

di poter variare il proprio orario, compatibilmente con le esigenze didattiche e/o di servizio,
dall' 01/09/2021:

tempo parziale orizzontale (numero ore di servizio) _____

tempo parziale verticale (numero ore di servizio) _____

Inoltre, dichiar_ di essere consapevole che l'effettivo orario sarà quello che la S.V. comunicherà
per l'a.s. 2021/22 all' UST di Monza e Brianza, sulla base delle prioritarie esigenze didattiche e/o di
servizio.

Luogo e data Firma

(Intestazione della scuola)

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

Si dichiara che la richiesta di variazione dell'orario part-time **E' COMPATIBILE** con l'organizzazione
dell'orario di servizio scolastico. **SI ESPRIME**, pertanto, parere favorevole alla modifica del rapporto di
lavoro a tempo parziale del/la richiedente.

Il Dirigente Scolastico
