**Modello “VARIAZIONE ORARIA PART-TIME”**

**ALL’UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER L’EMILIA ROMAGNA**

**Ufficio IX – Ambito Territoriale di Parma e Piacenza - Sede di Piacenza**

**Tramite il Dirigente Scolastico**

\_I\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nat\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Pr.\_\_\_) C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, classe di concorso/posto/qualifica funzionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; con rapporto di lavoro a tempo indeterminato part-time a decorrere dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ con orario settimanale \_\_\_\_\_\_\_\_\_(indicare n. di ore)

**CHIEDE**

compatibilmente con le esigenze didattiche e/o di servizio, di poter **variare** **il proprio orario di servizio** con decorrenza dal **01/09/2024**:

(selezione la tipologia di interesse)

* tempo parziale orizzontale 🡪 \_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare il nuovo orario di servizio)
* tempo parziale verticale 🡪 \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare il nuovo orario di servizio)

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

Luogo e data Firma

**=======================================================================================**

Assunta al protocollo della Scuola al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Si dichiara che la richiesta di variazione dell’orario part-time **è 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

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