

Fac-simile domanda modifica della tipologia e/o orario del tempo parziale

**All'Ufficio Scolastico Regionale**  
**Ufficio IV – Ambito territoriale di ORISTANO**  
Tramite Il Dirigente Scolastico

.....

Il/La sottoscritt .....nat ... a .....  
(prov. ....) il .....residente a .....via .....  
.....n.....tel....., in servizio  
nel corrente anno scolastico in qualita' di :  
Educatore  
Docente di scuola materna  
Docente di scuola elementare  
Docente scuola secondaria I° grado – classe di concorso .....  
Docente scuola secondaria II° grado – classe di concorso .....  
Personale A.T.A. – Profilo : .....  
titolare di contratto di lavoro a tempo parziale, senza soluzione di continuità, dall' anno  
scolastico ..... di tipo ..... per nr. ore .....  
estremi del contratto : prot. n. ....del.....;

**CHIEDE**

Con decorrenza **1° settembre 2018** la modifica del contratto di lavoro a tempo parziale

**da tipo ..... a tipo .....**

**da nr. ore settimanali ..... a nr. ore settimanali .....**

Data : .....

Firma .....

\*\*\*\*\*

Richiesta assunta a protocollo della istituzione scolastica il \_\_\_\_\_  
n.

\_\_\_\_\_ .

Circa la funzionalità del part time con le esigenze didattico-organizzative della scuola si  
esprime il seguente parere \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(timbro) IL DIRIGENTE SCOLASTICO