

**Domanda di ritorno al tempo pieno, di trasformazione del rapporto di lavoro dal tempo pieno al tempo parziale, di modifica dell'attuale rapporto di lavoro a tempo parziale (O.M. 22.07.1997, n. 446)**

Al Dirigente Scolastico

\_1\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
qualifica o profilo \_\_\_\_\_ classe di concorso \_\_\_\_\_  
in servizio presso \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

- il rientro a tempo pieno
- la trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale con la seguente tipologia ed il seguente orario:
- tempo parziale orizzontale** su tutti i giorni lavorativi:  
per n. \_\_\_\_\_ ore settimanali
  - tempo parziale verticale** su non meno di tre giorni alla settimana:  
per n. \_\_\_\_\_ ore settimanali per n. \_\_\_\_\_ giorni settimanali
- la modifica del proprio orario di lavoro a tempo parziale relativamente alla tipologia e/o all'orario di lavoro , nei seguenti termini:

**DICHIARA**

(Nel caso di rientro a tempo pieno non occorre nessuna dichiarazione; negli altri casi occorre segnare, con una x accanto al numero e/o lettera, le parti che interessano, sottolineando inoltre le relative diciture)

1) di svolgere una seconda attività lavorativa subordinata o autonoma;
2) di svolgere attività come libero professionista;
3) di non svolgere una seconda attività subordinata o autonoma;
4) di avere un'anzianità complessiva di servizio di ruolo e non di ruolo come indicato nell'unità dichiarazione (Allegato A);
5) di avvalersi di quanto previsto dall'art 44 Legge 24 dicembre 2007 n. 247.
6) di essere in possesso dei seguenti titoli di precedenza di seguito elencati (dalla lettera a alla g), previsti dall'art. 7, comma 4, del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 117/89, ulteriormente integrato dall'art. 1, comma 64, della legge 662/1996, in ordine di priorità:
a) portatore di handicap o di invalidità riconosciuta ai sensi della normativa sulle assunzioni obbligatorie vedi allegato B;
b) persone a carico per le quali è riconosciuto l'assegno di accompagnamento di cui alla legge 11 Febbraio 1980 n. 18, vedi allegato B;

c) familiari a carico portatori di handicap o soggetti a fenomeni di tossicodipendenza, alcolismo cronico o grave debilitazione psicofisica; come confermato dall'unito certificato dell'ASL o delle preesistenti commissioni sanitarie provinciali; vedi allegato B
d) figli di età inferiore a quella prescritta per la frequenza della scuola dell'obbligo; vedi allegato B
e) familiari che assistono persone portatrici di handicap non inferiore al 70%, malati di mente, anziani non autosufficienti (come confermato dall'unito certificato dell'ASL o delle preesistenti commissioni sanitarie provinciali), genitori con n ____ figli minori (sottolineare la situazione che interessa); vedi allegato B;
f) aver superato i sessanta anni di età ovvero aver compiuto venticinque anni di servizio (sottolineare la voce che interessa); vedi allegato B
g) motivate esigenze di studio, come da idonea documentazione che si allega

Si allega alla presente la seguente documentazione (segnare con una x la documentazione allegata):

- allegato a: dichiarazione circa l'anzianità di servizio complessiva
- allegato b: qualora si sia in possesso di titoli di precedenza
- certificazione relativa al punto 5)
- certificazione relativa al punto c)
- certificazione relativa al punto e)
- documentazione idonea relativa al punto g)

data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**Riservato alla Istituzione scolastica :**

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

- Si dichiara che la richiesta di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale, con la relativa tipologia e il relativo orario, è compatibile con l'organizzazione dell'orario di servizio scolastico. Si esprime, pertanto, parere **FAVOREVOLE** alla trasformazione del rapporto di lavoro del/la richiedente da tempo pieno a tempo parziale
  - Si dichiara che la richiesta di modifica dell'attuale rapporto di lavoro a tempo parziale, con la relativa tipologia e il relativo orario, 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
  - Si esprime parere **NON FAVOREVOLE** alla trasformazione/modifica del rapporto di lavoro a tempo parziale del/la richiedente per le seguenti ragioni:
- \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico

Data \_\_\_\_\_

**ALLEGATO A**

**DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'ANZIANITA' DI SERVIZIO POSSEDUTA AI FINI  
DELL'ISTANZA DI PART-TIME**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

qualifica o profilo \_\_\_\_\_ classe di concorso \_\_\_\_\_,

in servizio presso \_\_\_\_\_

titolare presso \_\_\_\_\_

dichiara sotto la sua personale responsabilità ai sensi dell'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445, così come modificato dall'art. 15 della legge n. 3 del 16.1.2003, di possedere la seguente anzianità di servizio, ai fini della valutazione dell'istanza di part - time:

**Anzianità di servizio di ruolo (escluso l'anno scolastico in corso)**

decorrenza giuridica della nomina in ruolo dal .....

decorrenza economica della nomina in ruolo dal .....

per un totale di anni .....

**Anzianità di servizio non di ruolo riconosciuta o riconoscibile ai fini della progressione di carriera**

per un totale di anni .....

Data: .....

Firma per autocertificazione: .....

**ALLEGATO B**  
**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI NOTORIETA'**  
**PER I TITOLI DI PRECEDENZA UTILI AI FINI DELL'ISTANZA DI PART-TIME**  
( Art. 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445 )

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

qualifica o profilo \_\_\_\_\_ classe di concorso \_\_\_\_\_,

in servizio presso \_\_\_\_\_

titolare presso \_\_\_\_\_

dichiara

sotto la propria personale responsabilità ai sensi dell'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445 così come modificato dall'art. 15 della legge n. 3 del 16.1.2003 di possedere i/il seguenti/e titoli/o di preferenza utili ai fini della valutazione dell'istanza di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale, previsti dall'art. 7 - c. 4 - del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 117/89, ulteriormente integrato dall'art. 1 - c. 64 - della legge n. 662/96:

(specificare il titolo in dettaglio)

---

---

---

---

---

---

documentazione allegata:

---

---

Data..... Firma per autocertificazione.....