

Modello A - Domanda o modifica rapporto di lavoro a tempo parziale
(Da inoltrare per il tramite Piattaforma)

IA sottoscritt A SARA COLLODEL nata a Conegliano
(prov.) il 22/08/1976 titolare presso Scuola Media per Ciechi di Via Vivaio - Mi
in qualità di Docente di CHITARRA Cls di concorso _____ (solo
per la scuola secondaria), ai sensi dell'art. 39 (personale docente) o dell'art. 58 (personale
A.T.A.) del C.C.N.L. 29/11/2007 - Comparto Scuola - e dell'O.M. n. 446 del 22/7/1997,

CHIEDE

LA TRASFORMAZIONE del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale
oppure

LA MODIFICA dell'attuale orario di servizio n. ore _____ / _____ tipologia _____

a decorrere dal **01/09/2020**, secondo la nuova sotto indicata tipologia:

A - TEMPO PARZIALE ORIZZONTALE per n. ore _____ / _____
(articolazione della prestazione del servizio su tutti i giorni lavorativi)

B - TEMPO PARZIALE VERTICALE per n. ore 12 / 18
(articolazione della prestazione del servizio su non meno di tre giorni lavorativi)

C - TEMPO PARZIALE MISTO _____
(articolazione della prestazione risultante dalla combinazione delle due modalità indicate alle lett. A e B)

Dichiaro, inoltre,

di **NON** aver presentato o di non voler presentare domanda di mobilità

Oppure

di aver presentato o di voler presentare domanda di mobilità e di conoscere quanto previsto dall'art. 3, comma 8, dell'O.M. 446/97 (conferma della domanda in caso di ottenimento della mobilità (sia territoriale che professionale)

Data 3/3/2020 firma Sara Collo del

Riservato alla istituzione scolastica : Assunta al protocollo della scuola al n. _____ del _____

Visto l'O.M. 446/2007 e l'art. 73 del D.L. 112/2008 convertito in legge 133/2008, si esprime: :

PARERE FAVOREVOLE alla trasformazione e/o modifica del rapporto di lavoro a tempo parziale in quanto l'orario richiesto è compatibile con l'organizzazione dell'orario di servizio.

PARERE NEGATIVO per le motivazioni di cui alla allegata relazione.

Data 03/3/2020



Il Dirigente Scolastico
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Laura Lucia Corradini

Modello C - dichiarazione/autocertificazione

(da inoltrare per il tramite Piattaforma)

Io sottoscritto Sara Colloredel nata a Conegliano
(prov.) il 22/08/76 titolare presso Scuola Media per Ciechi di Via Vivaldi-Mi.
in qualità di Docente di CHITARRA Cls di concorso _____ (solo
per la scuola secondaria), ai fini dell'art. 39 (personale docente) o dell'art. 58 (personale
A.T.A.) del C.C.N.L. 29/11/2007 - Comparto Scuola - e dell'O.M. n. 446 del 22/7/1997,

dichiaro/autocertifico

sotto la mia personale responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46,47 e 48 del DPR 445/2000 e a conoscenza delle conseguenze di carattere amministrativo e penale in caso di dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 del medesimo DPR 445/2000):

A) di possedere alla data di presentazione della domanda l'anzianità complessiva di servizio riconosciuta o riconoscibile ai fini della carriera di : aa 12 mm: 7 gg: _____;

B) di aver diritto ai seguenti titoli di precedenza previsti (cfr art. 3, comma 3, O.M. 446/97):

portatore di handicap o invalidità riconosciuta ai sensi della normativa sulle assunzioni obbligatorie;

persone a carico per le quali è riconosciuto l'assegno di accompagnamento di cui alla L.11/2/80, n. 18;

familiari a carico portatori di handicap o soggetti a fenomeni di tossicodipendenza, alcolismo cronico e grave debilitazione psicofisica;

figli di età inferiore a quella prescritta per la frequenza della scuola d'obbligo;

familiari che assistono persone portatrici di handicap non inferiore al 70%, malati di mente, anziani non autosufficienti, nonché genitori con figli minori in relazione al loro numero;

aver superato i 60 anni di età ovvero aver compiuto 25 anni di effettivo servizio;

esistenza di motivate esigenze di studio, valutate dall'Amministrazione di competenza; .

Allega i seguenti documenti e/o dichiarazioni personali: Iscrizione al Biennio
Specialistico di CHITARRA JAZZ alla Civica Scuola di MILANO
- Fondazione Claudio Abbado

Data 3/3/2020

Firma di autocertificazione

Firma Sara Colloredel

(DPR 445/2000)

da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola addetto alla ricezione)

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data 3/3/2020

firma Sara Colloredel

Data 03/3/2020

(firma dell'impiegato addetto alla ricezione)