

*Al Dirigente  
Ufficio XI - Ambito Territoriale per la Provincia  
di REGGIO EMILIA  
(per il tramite del Dirigente Scolastico)*

**OGGETTO: Domanda di MODIFICA del precedente orario di part-time.**

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ titolare presso \_\_\_\_\_  
in servizio presso \_\_\_\_\_

**DOCENTE CON CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO DI :**

- SC. INFANZIA       SC. PRIMARIA       I.R.C. (infanzia/primaria)  
 1° GRADO       2° GRADO       I.R.C.      Classe di Conc. \_\_\_\_\_
- POSTO COMUNE       POSTO SOSTEGNO
- EDUCATORE
- ATA

**C H I E D E**

**LA MODIFICA** del precedente orario di part-time e/o tipologia dell'orario di servizio

da n° ore \_\_\_\_\_ a n° ore \_\_\_\_\_  tempo parziale orizzontale -  tempo parziale verticale

**a decorrere dal 01.09.2025.**

Data .....

Firma .....

**Riservato all'Istituzione Scolastica:**

Richiesta assunta al protocollo della scuola al N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Preso atto della dichiarazione resa dell'interessat\_\_, si dichiara che la richiesta e l'orario di riduzione di lavoro a tempo parziale **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/della richiedente.**

Data \_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

REIC84900V - REIC84900V - REGISTRO PROTOCOLLO - 0001597 - 15/02/2025 - I.1 - E