

**All'Ufficio Scolastico Provinciale di           LIVORNO           (la domanda di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale deve essere presentata, per il tramite del Dirigente Scolastico, all'Ufficio Scolastico Provinciale della provincia in cui si trova la sede di titolarità)**

*Ai fini della costituzione di rapporti di lavoro a tempo parziale si deve tener conto delle particolari esigenze di ciascun grado di istruzione, anche in relazione alle singole classi di concorso a cattedre o posti, ed assicurare l'unicità del docente, per ciascun insegnamento e in ciascuna classe o sezioni di scuola dell'infanzia, nei casi previsti dagli ordinamenti didattici, prevedendo a tal fine le ore di insegnamento che costituiscono la cattedra a tempo parziale (CCNL 29.11.2007, art. 39, comma 3)*

.l. sottoscritto/a  
nato/a il  
qualifica / classe di concorso  
in servizio presso  
titolare presso

**C H I E D E**

ai sensi dell'art. 3 dell'OM n. 446 del 22.7.1997 così come integrato dall'art. 7 dell'OM n. 55 del 13.2.1998 e successive disposizioni e dell'art. 39 del CCNL 2006/2009, la trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale con decorrenza 1.9.2009 secondo la seguente tipologia contrassegnata da una crocetta

- o **tempo parziale orizzontale**: articolazione della prestazione di servizio ridotta in tutti i giorni lavorativi per un totale di n. \_\_\_\_\_ ore;
- o **tempo parziale verticale**: articolazione della prestazione di servizio su alcuni giorni alla settimana (non meno di tre), del mese o di determinati periodi dell'anno 1 per un totale di n. \_\_\_\_\_ ore;
- o **tempo parziale misto**: articolazione della prestazione di servizio risultante dalla combinazione delle due suddette modalità per un totale di n. \_\_\_\_\_ ore.

**A TAL FINE DICHIARA**

la mia anzianità di servizio con contratto a tempo indeterminato e con contratto a tempo determinato è quella risultante dall'unita dichiarazione (si veda allegato A);

sono in possesso dei seguenti titoli di precedenza ( di seguito elencati e contrassegnati da una crocetta, previsti dall'art. 7, comma 4, del DPCM n. 117/1989, ulteriormente integrato dall'art. 1, comma 64, della legge 662/1996 in ordine di priorità (contrassegnare le sole situazioni possedute):

- portatore di disabilità o di invalidità riconosciuta ai sensi della normativa sulle assunzioni obbligatorie (per la documentazione si veda l'allegato B);
- persone a carico (indicare quali.....) per le quali è riconosciuto l'assegno di accompagnamento di cui alla legge 11.2.1980 n. 18 ( per la documentazione si veda l'allegato B);
- familiari (indicarli.....) a carico portatori di disabilità o soggetti a fenomeni di tossicodipendenza, alcolismo cronico o grave debilitazione psicofisica, si veda l'allegato certificato medico della ASL o delle preesistenti commissioni sanitarie provinciali;
- figli di età inferiore a quella prescritta per la frequenza della scuola dell'obbligo ( per la documentazione si veda l'allegato B);
- familiari che assistono persone portatrici di disabilità non inferiore al 70%, malati di mente, anziani non autosufficienti, si veda l'allegato certificato medico della ASL o delle preesistenti commissioni sanitarie provinciali;
- genitori con .....figli minori ( per la documentazione si veda l'allegato B);
- aver superato i sessanta anni di età ovvero aver compiuto 25 anni di servizio (sottolineare solo la situazione che interessa), ( per la documentazione si veda l'allegato B);
- esistenza di motivate esigenze di studio come da allegata documentazione,

Io sottoscritto/a, in caso di trasferimento o passaggio di cattedra o di ruolo, mi impegno a far rettificare i dati relativi alla sede di titolarità e/o classe di concorso e a confermare la domanda di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale.

Allego alla presente domanda i seguenti atti, sopra menzionati:

Allegato A : dichiarazione circa l'anzianità complessiva di servizio;

Allegato B (eventuale) dichiarazione circa il possesso di titoli di precedenza;

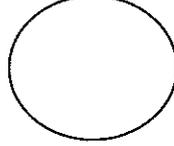
le seguenti certificazioni (eventuali) circa le situazioni sopra indicate:

Piombino \_\_\_\_\_

In fede \_\_\_\_\_

La presente domanda è stata assunta a protocollo il \_\_\_\_\_ con n. \_\_\_\_\_.

(timbro)



LA DIRIGENTE SCOLASTICA  
Letizia Braschi

1 Per il solo personale ATA (ex art. 58, comma 7, CCNL 29.1.2007), tale articolazione deve essere realizzata in misura tale da rispettare la media della durata del lavoro settimanale prevista per il tempo parziale nell'arco temporale preso in considerazione (settimana, mese o anno).

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

..l. sottoscritto/a ....., nato/a il .....,  
a ....., qualifica o profilo professionale .....,  
classe di concorso ....., tipo di posto .....,  
in servizio presso .....,  
titolare presso .....

**DICHIARO SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA'**

di possedere la seguente anzianità complessiva di servizio di ruolo e non di ruolo ai fini della valutazione dell'istanza di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale:

**ANZIANITA' DI SERVIZIO DI RUOLO**

come dal seguente elenco (i docenti indicheranno gli anni scolastici non di ruolo interi prestati col prescritto titolo di studio e quindi riconoscibili ai fini della carriera, mentre i non docenti indicheranno i singoli periodi di servizio prestati nelle scuole statali, riconoscibili ai fini della carriera):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

In totale: anni ....., mesi ....., gg ..... riconoscibili nel modo seguente:

<i>utili ai fini giuridici ed economici</i>	<i>utili ai soli fini economici</i>	<i>complessivamente</i>
aa ....., mm ....., gg .....	aa ....., mm ....., gg .....	aa ....., mm ....., gg .....

Piombino..... (data) .....

In fede

.....

**DICHIARAZIONE RELATIVA AI TITOLI DI PRECEDENZA,  
UTILI AI FINI DELL'ISTANZA DI PART-TIME**

..l. sottoscritto/a ....., nato/a il .....,  
a ....., qualifica o profilo professionale .....,  
classe di concorso ....., tipo di posto .....,  
in servizio presso .....,  
titolare presso .....

**DICHIARO SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA'**

di possedere i seguenti titoli di preferenza utili ai fini della valutazione dell'istanza di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....

Piombino, .....

In fede

.....