

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo I Darfo

**OGGETTO: rapporto di lavoro a tempo parziale\_Orario di lavoro con decorrenza 01/09/**

, nato/a il , a  
 prov. di  in servizio presso codesta  
Istituzione, con la qualifica/ in qualità di PERSONALE ATA  e con rapporto di tempo  
indeterminato part time a decorrere dal .

**CHIEDE**

di poter variare, compatibilmente con le esigenze didattiche e/o di servizio, il proprio orario dal 01/09/ .

- tempo parziale orizzontale** ➡ (numero ore di servizio)
- tempo parziale verticale** ➡ (numero ore di servizio)
- tempo parziale misto** ➡ (nome/i mese/i non lavorativi)

Inoltre, dichiaro d'essere consapevole che l'effettivo orario sarà quello che la S.V. (**o il Dirigente dell'Istituzione scolastica per la quale ho chiesto il trasferimento**) comunicherà per l'a.s. / all' UST di Brescia, sulla base delle prioritarie esigenze didattiche e/o di servizio.

Luogo e data

Il richiedente

---

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE I DARFO** VIA GHISLANDI, 24-25047 DARFO BOARIO TERME (BS)\_  
Cod.Meccanografico BSIC858001 - Cod.Fiscale 90015430177 - Tel. 0364 531315 - 0364 531153

Assunta al protocollo della Scuola al n.  in data

Si dichiara che la richiesta di variazione dell'orario part-time **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/la richiedente**.

Il Dirigente Scolastico