

**DOMANDA DI TRASFORMAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO
DA TEMPO PIENO A TEMPO PARZIALE A.S. 20__/20__**
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL' ATTO DI NOTORIETÀ
(artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

La/il sottoscritta/o _____, nata/o a _____ (____) il _____, docente
a tempo indeterminato titolare a _____ classe di concorso _____
insegnante a tempo indeterminato titolare a

**chiede la trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale
a decorrere dall'anno scolastico 20__/20__**

con articolazione delle prestazioni di servizio

- su tutti i giorni lavorativi (part time orizzontale)**
 su non meno di tre giorni (part time verticale) per n. _____ ore settimanali.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA

- di avere un'anzianità complessiva di servizio di ruolo e non di ruolo riconosciuto o riconoscibile agli effetti della progressione di carriera corrispondente ad anni _____ e mesi _____;
- di essere in possesso dei seguenti titoli di precedenza:
 - ◇ a) portatori di handicap o di invalidità riconosciuta ai sensi della normativa sulle assunzioni obbligatorie;
 - ◇ b) persone a carico per le quali è riconosciuto l'assegno di accompagnamento di cui alla Legge 11/02/1980, n. 18;
 - ◇ c) familiari a carico, portatori di handicap o soggetti a fenomeni di tossicodipendenza, alcolismo cronico o grave debilitazione psicofisica;
 - ◇ d) figli di età inferiore a quella prescritta per la frequenza della scuola dell'obbligo;
 - ◇ e) 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;
 - ◇ f) aver superato i 60 (sessanta) anni di età ovvero aver compiuto 25 (venticinque) anni di effettivo servizio;
 - ◇ g) esistenza di motivate esigenze di studio, valutate dall'amministrazione di competenza.

Dichiara altresì:

- di prestare attività di lavoro subordinato o altra attività lavorativa presso _____

▪ Allega i seguenti documenti: _____

Dichiara infine di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della Legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa.

(data) _____ **(firma)** _____

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2002, la presente dichiarazione è stata:

- ◇ sottoscritta in presenza del dipendente addetto
(indicare in stampatello il nome del dipendente)
- ◇ sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.