Domanda o modifica rapporto di lavoro a tempo parziale personale scolastico 2023/2024

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto di Istruzione Superiore Marconi Lussu

l sottoscritt		nat a
		, Cell;
mail		_
titolare presso		
in qualità di		_ Classe di Concorso
		CHIEDE
LA TRASFOR	RMAZIONE del rapp	porto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale
		oppure
	C A dell'attuale ora tipologia	rio di servizio del rapporto di lavoro part time
a decorrere dal 01/09	0/2023 secondo la so	otto indicata tipologia:
A – Tempo parziale or (articolazione della 1		per n. ore/ io su tutti i giorni lavorativi)
B – Tempo parziale ve (articolazione della 1		per n. ore/ io su non meno di tre giorni lavorativi)
C - Tempo parziale mi (articolazione della pr	sto estazione risultante dall	la combinazione delle due modalità indicate alle lett. A e B)
Data f	īrma	
		nta al protocollo della scuola al n del
Visto l'O.M. 446/2007 esprime:	7 e ss.mm.ii., e l'art.	73 del D.L. 112/2008 convertito in legge 133/2008, si
		formazione e/o modifica del rapporto di lavoro a tempo compatibile con l'organizzazione dell'orario di servizio.
PARERE NEGA	ATIVO per le motivaz	zioni di cui alla allegata relazione.
		Il Dirigente Scolastico
Data		

Dichiarazione/Autocertificazione __l__ sottoscritt (prov.) _____ il_______, C.F. ________, Cell.______; titolare presso _____ in qualità di______ Classe di Concorso _____ 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) Ai sensi dell'art. 8 co. 3 D.lgs 81/2015: ☐ di avere diritto alla trasformazione del rapporto di lavoro in quanto affetto/a da patologie oncologiche, o gravi patologie cronico-degenerative con una ridotta capacità lavorativa, anche a causa degli effetti invalidanti di terapie salvavita, accertate da commissione medica, anche per un lavoratore in assistenza al coniuge, al figlio o ai genitori affetti sempre da medesime gravi B) di possedere alla data di presentazione della domanda l'anzianità complessiva di servizio riconosciuta o riconoscibile ai fini della carriera di: aa_____mm:_____gg:_____; C) di essere in possesso dei seguenti titoli di precedenza in ordine di priorità ai sensi dell'art. 3, comma 3 punto 2 dell'O.M. 446/97 e ss.mm.ii.: 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; amiliari 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: _l_ sottoscritt__, in caso di trasferimento o di passaggio, si impegna, a confermare o a revocare la domanda di tempo parziale e comunicare la rettifica dei dati relativi alla sede di titolarità e/o classe di concorso (cfr art. 3, comma 3, O.M. 446/97 e ss.mm.ii.). Firma (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 e secondo le nuove disposizioni del GDPR Regolamento UE 2016/679)

Data _____