

....L... SOTTOSCRITT...
NAT... APROV..... IL
RESIDENTE A..... VIANR.....
TEL.CODICE FISCALE.....
SCUOLA DI TITOLARITA'

SEDE DI SERVIZIO

ORDINE DI SCUOLA..... CLASSE DI CONCORSO

IN RELAZIONE ALLA DOMANDA PRODOTTA IN DATAVOLTA AD OTTENERE LA
TRASFORMAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO A TEMPO PARZIALE,

DICHIARA

SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' :

- DI ESSERE STATO NOMINATO NEI RUOLI DEL PERSONALE DOCENTE DAL
- DI POSSEDERE LA SEGUENTE ANZIANITA' DI SERVIZIO DI RUOLO E NON DI RUOLO: ANNI.....
- DI POSSEDERE I SEGUENTI TITOLI DI PRECEDENZA DI CUI AL COMMA 2 ART. 3 DELL'OM 446/97:

DI VOLERE USUFRUIRE DEL RAPPORTO DI LAVORO A TEMPO PARZIALE COSI' COSTITUITO:

TIPOLOGIA: ORIZZONTALE
 VERTICALE

PER NUMERO ORE SETTIMANALI

DATA.....

FIRMA.....

VISTO PER L'APPROVAZIONE DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

.....
timbro e firma