All'Ufficio Scolastico Provinciale di …….
per il tramite del Dirigente Scolastico del……...
(scuola di servizio)

Oggetto: **Richiesta di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale 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.**

Il/ sottoscritto/a…… nato/a ……il…….
Inquadrato nel ruolo del personale (indicare docente, educativo o ATA) ……
……
nella seguente tipologia di posto (indicare profilo per gli ATA e classe di concorso o posto per i docenti)
……
titolare presso la seguente Istituzione Scolastica .....
……..……

CHIEDE

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 modifiche ed integrazioni, la trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale con decorrenza …… secondo la seguente tipologia: ore …..... settimanali
 tempo parziale orizzontale (su tutti i giorni lavorativi)
 tempo parziale verticale (su non meno di tre giorni alla settimana).
A tal fine dichiara sotto la sua personale responsabilità quanto segue:
- di avere la seguente anzianità complessiva di servizio di ruolo:….....
- di avere la seguente anzianità di servizio pre ruolo……
- di aver diritto, ai sensi dell'art. 12 bis del d.lgs. n. 61 del 2000, come modificato dall'art. 1 della l. n. 247 del 2007, alla priorità assoluta nella trasformazione del proprio rapporto di lavoro in part time, trovandosi in una delle seguenti situazioni:
  - Lavoratore il cui coniuge, figli o genitori è affetto da patologie oncologiche;
  - Lavoratore che assiste una persona convivente con totale e permanente inabilità lavorativa, con connotazione di gravità ai sensi dell'art. 3, comma 3, della l. n. 104 del 1992, con riconoscimento di un'invalidità pari al 100% e necessità di assistenza continua in quanto non in grado di compiere gli atti quotidiani della vita;
  - Lavoratore con figli conviventi di età non superiore a tredici anni;
  - Lavoratore con figli conviventi in situazione di handicap grave.

- di essere in possesso dei titoli di precedenza di seguito specificati, 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 handicap o di invalidità riconosciuta ai sensi della normativa sulle assunzioni obbligatorie;
  - di avere le seguenti persone a carico: …….per le quali è riconosciuto l'assegno di accompagnamento di cui alla legge 11.2.1980 n. 18;
  - di avere i seguenti familiari a carico portatori di handicap o soggetti a fenomeni di tossicodipendenza, alcolismo cronico o grave debilitazione psicofisica, come da allegato certificato medico della ASL o delle preesistenti commissioni sanitarie provinciali:……..;
  - di avere n……figli di età inferiore a quella prescritta per la frequenza della scuola dell'obbligo;
  - di assistere i seguenti familiari portatori di handicap non inferiore al 70%, malati di mente, anziani non autosufficienti, come da allegato certificato medico della ASL o delle preesistenti commissioni sanitarie provinciali:……..……..
  - di avere n.……figli minori ……..……..;
  - di aver superato i sessanta anni di età
  - di aver compiuto 25 anni di servizio;
  - che deve assolvere le seguenti esigenze motivate di studio:……..……come da allegata documentazione.

Il sottoscritto/a, in caso di trasferimento o passaggio di cattedra o di ruolo, si impegna 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.

Allega i seguenti documenti e dichiarazioni:
……
……
Data…… Firma……..……