



Istituzione scolastica

---

Prot. n.-

Data

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTO il contratto individuale di lavoro prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ con il quale è stato trasformato il rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale per ore n. \_\_\_\_\_ settimanali, (tipologia verticale/orizzontale/ciclico) del/della sig. / sig.ra \_\_\_\_\_, profilo/posto/ cl. conc. \_\_\_\_\_ titolare presso questa istituzione scolastica;

VISTA la richiesta presentata in data \_\_\_\_\_ con la quale lo/la stesso/a chiede la modifica dell'orario di servizio a partire dal 1° settembre \_\_\_\_\_, da n. \_\_\_ ore settimanali a n. \_\_\_\_\_ ore settimanali (tipologia verticale /orizzontale/ciclico);

CONSIDERATO che \_\_\_\_\_

DISPONE

la modifica a partire dal 1° settembre \_\_\_\_\_, del rapporto di lavoro a tempo parziale per n. ore \_\_\_\_\_ tipologia VERTICALE/ORIZZONTALE/CICLICO di cui al contratto prot. n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, in n. ore \_\_\_\_\_, tipologia VERTICALE/ORIZZONTALE/CICLICO.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Al/Alla sig./sig.ra \_\_\_\_\_ sede  
Alla Direzione Territoriale dell'Economia e delle Finanze di CATANIA  
All'Ufficio Ambito Territoriale di Catania  
Al fascicolo del dipendente