	AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Oggetto: rapporto di lavoro a tempo parziale Orario di lavoro con decorrenza 01/09/	
_I_ sottoscritta/o	nata/o a(Pr)
II/ in servizio presso codesta Istituzione, o	con la qualifica/ in qualità di
Cl. Concorso	(solo docenti Scuola Secondaria)
e con rapporto di tempo indeterminato part time a decorr	ere dal/
CHIE	DE
di poter variare, compatibilmente con le esigenze didattic  tempo parziale orizzontale  (numero ore di serv  tempo parziale verticale  (numero ore di serv  tempo parziale misto  (nome/i mese/i non le  linoltre, dichiar_ di essere consapevole che l'effettivo  dell'Istituzione scolastica per la quale ho chiesto il servicione.	vizio) vizi
all' UST di Brescia, sulla base delle prioritarie esigenze d	idattiche e/o di servizio.
Luogo e data	Firma
(Intestazione	e della scuola)
Assunta al protocollo della Scuola al n in data	
Si dichiara che la richiesta di variazione dell'orario part-time E' scolastico. SI ESPRIME, pertanto, parere favorevole alla modidel/la richiedente.	

Il Dirigente Scolastico