



Istituzione Scolastica

Prot. n. _____

del _____

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/misto del/della sig./sig.ra _____, profilo _____ 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/misto);

CONSIDERATO che _____

DISPONE

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

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

- *Al/Alla sig./sig.ra _____*
- *Alla Ragioneria Territoriale dello Stato*
- *All'UST di Prato*
- *Al fascicolo del dipendente*