

	ISTITUTO COMPRESIVO PIER GIORGIO FRASSATI  Via Tiraboschi, 33 – 10149 TORINO- Tel 011-01166600 TOIC8B2008@istruzione.it www.scuolafrassatitorino.gov.it CF: 97833090018	
Scuola Infanzia PRINCIPESSA ISABELLA Via Gorresio 13 TOAA8B2015 	Scuola Primaria GUIDO GOZZANO Corso Toscana 88 TOEE8B201A 	Scuola secondaria di I grado PIER GIORGIO FRASSATI Via Tiraboschi 33 TOMM8B2019 

figli di età inferiore a quella prescritta per la frequenza della scuola d'obbligo;
(documentare con dichiarazione personale);

familiari che assistono persone portatrici di handicap non inferiore al 70%, malati di mente, anziani non autosufficienti, nonché genitori con figli minori in relazione al loro numero;
(documentare con dichiarazione personale);

aver superato i 60 anni di età ovvero aver compiuto 25 anni di effettivo servizio; *(documentare con dichiarazione personale);*

esistenza di motivate esigenze di studio, valutate dall'Amministrazione di competenza;
(documentare con idonea certificazione).

I sottoscritto/a in caso di trasferimento o di passaggio di profilo si impegna a rettificare i dati relativi alla sede di titolarità e a confermare la domanda di tempo parziale.

Allega i seguenti documenti e/o dichiarazioni personali:

Data

Firma

Firma di autocertificazione

(DPR 445/2000 -da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)
Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data

Firma

	ISTITUTO COMPRESIVO PIER GIORGIO FRASSATI  Via Tiraboschi, 33 – 10149 TORINO- Tel 011-01166600 TOIC8B2008@istruzione.it www.scuolafrassatitorino.gov.it CF: 97833090018	
Scuola Infanzia PRINCIPESSA ISABELLA Via Gorresio 13 TOAA8B2015 	Scuola Primaria GUIDO GOZZANO Corso Toscana 88 TOEE8B201A 	Scuola secondaria di I grado PIER GIORGIO FRASSATI Via Tiraboschi 33 TOMM8B2019 

Riservato all' Istituzione Scolastica : assunta al protocollo della scuola al n. _____ del _____

Si dichiara che la richiesta e l'orario di riduzione di lavoro a tempo parziale **RISULTA COMPATIBILE** con l'organizzazione dell'orario di servizio scolastico. **SI ESPRIME**, pertanto, parere favorevole alla trasformazione/modifica del rapporto **di lavoro a tempo parziale del/della richiedente**.

Torino,

La Dirigente Scolastica
 Sara COCCOLO

(Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs n. 82/2005 modificato ed integrato dal D.Lgs. n. 235/2010, del D.P.R. n.445/2000 e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa; il documento informatico e' memorizzato digitalmente)