



Città di Tempio Pausania

Settore AA.II. E Personale

Ufficio Servizi al Personale

Class. 3.11.0

Codice ISPA 09

Prot. n. _____

Al Dirigente del Settore

e, p.c.

Al Dirigente del Settore AA.II. E Personale

All'Ufficio Servizi al personale

Al Segretario Generale

Al Vice Sindaco/Assessore al Personale

LORO SEDI

OGGETTO: RICHIESTA DI TRASFORMAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO DA TEMPO PIENO A PART-TIME.

Il/La sottoscritto/a

nato/a

il

residente in

via

n. civico

Codice Fiscale

in servizio presso il Comune di

in qualità di

(indicare profilo professionale di appartenenza), categoria giuridica , posizione economica

presso (indicare il Settore/Servizio di appartenenza)

con Sede in

via/piazza

CHIEDE

la trasformazione del proprio contratto di lavoro a tempo indeterminato da tempo pieno 36 ore settimanali a part-time di tipo:

(barrare l'opzione scelta):

Orizzontale

Verticale

Misto

a n. ore settimanali, con articolazione della prestazione lavorativa come segue:

dal al dalle ore alle ore

dal al dalle ore alle ore

per le seguenti motivazioni:

Confidando in un benevolo accoglimento della presente, si porgono cordiali saluti.

,

(Luogo)

(Data)

In fede

(Firma)

SI ESPRIME PARERE FAVOREVOLE:

IL DIRIGENTE DEL SETTORE

Luogo data