

All'Ufficio Ambito Territoriale di Vicenza  
per il tramite del Dirigente Scolastico della scuola di titolarità  
Da inoltrare, a cura dell'Istituzione Scolastica, via PEC per il personale  
ATA [uspvi@postacert.istruzione.it](mailto:uspvi@postacert.istruzione.it)  
o tramite piattaforma per il personale docente

**Oggetto:** richiesta di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale personale NEO IMMESSO IN RUOLO ai sensi dell'art. 3 dell' OM n. 446 del 22.7.1997 così come integrato dall'art. 7 dell'OM n. 55 del 13.2.1998.

**Il/la sottoscritto/a**  nato/a  il

inquadrato nel ruolo del personale (indicare docente, educativo o ATA)

nella seguente tipologia di posto (indicare profilo per gli ATA, classe di concorso o posto per i docenti)

**titolare presso la seguente istituzione scolastica**

**NEO IMMESSO IN RUOLO**

### CHIEDE

ai sensi dell'art. 3 dell'OM n. 446 del 22.7.1997 così come integrato dall'art. 7 dell'OM n. 55 del 13.2.1998 e successive modifiche ed integrazioni

**LA TRASFORMAZIONE** del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale  
a decorrere dal 01/09/2026 oppure dal  (se immesso in ruolo in corso d'anno)

secondo la nuova sotto indicata tipologia:

tempo parziale orizzontale (su tutti i giorni lavorativi) per n.  ore settimanali

tempo parziale verticale (su non meno di tre giorni alla settimana) per n.  ore settimanali in n.  gg. settimanali

tempo parziale ciclico (articolazione della prestazione risultante dalla combinazione delle due modalità indicate alle lett. A e B)  
specificare:

A tal fine dichiara sotto la sua personale responsabilità quanto segue:

- di svolgere una seconda attività lavorativa subordinata o autonoma;
- di svolgere attività come libero professionista;
- di non svolgere una seconda attività subordinata o autonoma;
- di svolgere attività come libero professionista;
- di avere un'anzianità complessiva di servizio di ruolo e non di ruolo riconosciuto o riconoscibile ai fini della carriera di  
aa.  mm.  gg.  (indicare il totale del servizio giuridicamente ed economicamente riconosciuto).

Se non dichiarato sarà considerato pari a 0;

di avvalersi di quanto previsto dal comma 44 dell'art. 1 della Legge 24 dicembre 2007 n. 247, (particolari patologie e assistenze L. 61/2000 e D.L. 276/2003) e dall'art. 8 D.L. 81/2015;

di aver diritto ai seguenti titoli di precedenza previsti dall'O.M. n. 446/97 – art. 3, in ordine di priorità:

A. portatore di handicap o di invalidità riconosciuta ai sensi della normativa sulle assunzioni obbligatorie;

B. persone a carico: (indicare)

per le quali è riconosciuto l'assegno di accompagnamento di cui alla legge 11.2.1980 n. 18;

C. familiari a carico portatori di handicap o soggetti a fenomeni di tossicodipendenza, alcolismo cronico o grave debilitazione psicofisica, come da allegato certificato medico della ASL o delle preesistenti commissioni sanitarie provinciali: (indicare)

D. figli di età inferiore a quella prescritta per la frequenza della scuola dell'obbligo (indicare)

E. 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 (indicare)

F. di aver superato i sessanta anni di età ovvero di aver compiuto 25 anni di servizio;

G. esistenza di motivate esigenze di studio, valutate dall'Amministrazione di competenza (come da allegata documentazione).

**Il/la sottoscritto/a, in caso di trasferimento o passaggio di cattedra o di ruolo, si impegna a far rettificare i dati relativi alla sede di titolarità e/o classe di concorso e a confermare la domanda di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale entro 5 giorni.**

Allega i seguenti documenti e dichiarazioni:

,  firma .....

La documentazione assunta al protocollo della scuola al n..... in data .....; si compone di n.....allegati.

Preso atto della dichiarazione resa dall'interessato/a, si dichiara che la richiesta di trasformazione/modifica d'orario di lavoro a tempo parziale

è  
non è COMPATIBILE con l'organizzazione dell'orario di servizio scolastico.

Si esprime, quindi, parere favorevole  
sfavorevole\* alla trasformazione/modifica del rapporto di lavoro a tempo parziale del/della richiedente.

Il Dirigente Scolastico

data \_\_\_\_\_

\* si allega relazione che motiva il parere sfavorevole