



Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
(prov.) il \_\_\_\_\_ Cat. \_\_\_\_\_ Posizione economica \_\_\_\_\_ Area Contrattuale \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in servizio presso \_\_\_\_\_

per la seguente motivazione: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Oppure

per svolgere la seguente attività lavorativa e professionale, subordinata o autonoma, nel rispetto delle vigenti norme in materia di incompatibilità e di conflitto di interessi:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

CHIEDE

LA TRASFORMAZIONE del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale  
a decorrere dal \_\_\_\_\_ e fino al \_\_\_\_\_, secondo la nuova sotto  
indicata tipologia:

A - TEMPO PARZIALE ORIZZONTALE: \_\_\_\_\_  
(con orario normale giornaliero di lavoro in misura ridotta rispetto al tempo pieno e con articolazione della prestazione di servizio ridotta in tutti i giorni lavorativi)

B - TEMPO PARZIALE VERTICALE: \_\_\_\_\_  
(con prestazione lavorativa svolta a tempo pieno ma limitatamente a periodi predeterminati nel corso della settimana, del mese, dell'anno e con articolazione della prestazione su alcuni giorni della settimana, del mese o di determinati periodi dell'anno, in misura tale da rispettare la medio della durata del lavoro settimanale prevista per il tempo parziale nell'arco temporale preso in considerazione)

C - TEMPO PARZIALE MISTO: \_\_\_\_\_  
(con combinazione delle due modalità indicate alle lett. A e B)

Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

