**AMBITO TERRITORIALE di……………………**

**Ufficio Mobilità Scuola …………………………**

**Oggetto: integrazione della domanda di assegnazione provvisoria, “richiesta ai sensi dell’art. 7 , comma 12 del CCNI, di assegnazione o di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale per l’a. s. 2018/19, anche su posti derivanti dalla somma spezzoni diversi compatibili”.**

..l… sottoscritt… ……………………………………………………...nat… a ………………………………

il……………….docente con contratto a tempo indeterminato nella scuola…………………………………..

cl. conc………………..titolare presso………………………..……….del comune di……………………....

avendo presentato domanda di **Assegnazione Provvisoria Interprovinciale** per l’insegnamento di …………..

**CHIEDE**

* Che le operazioni di assegnazione provvisoria possono essere effettuate sui posti dell'organico dell'autonomia e sui posti istituiti ai sensi dell'art. 1 comma 69 della legge 107/15, anche sommando, spezzoni diversi compatibili ( art. 7, comma 12, CCNI/2018 ).
* La trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale per l’a.s.2018/19per tutte le sedi espresse nella domanda di Assegnazione Provvisoria, anche su spezzoni corrispondenti al proprio orario di servizio e/o i sommando spezzoni diversi compatibili.

Tale richiesta è subordinata al mancato accoglimento della domanda di Assegnazione Provvisoria per l’orario di posto intero o di cattedra (anche su più scuole, più comuni e su spezzoni orario anche diversi) ed è valida solo per l’a. s. **2018/19**.

A tal fine, dichiara di accettare qualsiasi articolazione oraria del **Part-time**( ovvero i giorni in cui verrà effettuata la prestazione lavorativa ) ed eventuali variazioni del proprio orario di servizio rese necessarie per garantire l’unicità dell’insegnamento.

Data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_