

**DOMANDA DI VARIAZIONE DELLA FASCIA DI RAPPORTO DI
LAVORO A TEMPO PARZIALE**

AI RESPONSABILE
del Settore
SEDE

Il/La sottoscritto/a.....
nato/a a.....il
e residente a
in Via/Piazza.....
in servizio presso il Comune di Soverato a decorrere dal.....
Categoria.....profilo professionale.....

CHIEDE

di poter variare la fascia del rapporto di lavoro a tempo parziale da 18/21/24/27/30/
ore settimanali a:

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> 18 ore settimanali | <input type="radio"/> 27 ore settimanali |
| <input type="radio"/> 21 ore settimanali | <input type="radio"/> 30 ore settimanali |
| <input type="radio"/> 24 ore settimanali | |

con la seguente articolazione oraria:

.....

e con la seguente decorrenza:

.....(indicare la decorrenza dal primo giorno del mese)

In fede.

Data..... Firma.....

PARERE DEL RESPONSABILE DEL SETTORE DI ASSEGNAZIONE

.....

.....