

Modulo di richiesta Part Time valido per l'anno 2014 - 2015

.....
Cognome e nome Matricola
Via Città Telefono

- RACCOMANDATA A/R
- FAX SERVIZIO RISORSE UMANE

Spettabile
(SOCIETA').....
(indicare la struttura Risorse Umane di riferimento)

.....
INDIRIZZO

Oggetto: Richiesta di proroga del rapporto di lavoro part time o trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale.

Il/La sottoscritto/a in servizio presso
....., con la presente chiede di (barrare
l'ipotesi che interessa):

- prorogare il proprio rapporto di lavoro a tempo parziale;
- trasformare il proprio rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale.

Il rapporto a tempo parziale è richiesto con decorrenza dal:

- per la durata di:

- per numero ore giornaliere: dalle ore: alle ore:

- e distribuzione giornaliera nella settimana:

Motivi della richiesta (Vedi retro):

.....
.....
.....

Regoleranno il rapporto di lavoro a tempo parziale le norme di legge, del Ccnl e la normativa aziendale.

Ringrazia anticipatamente e porge distinti saluti.

Data.....

Firma.....

INDICARE NEI **MOTIVI DELLA RICHIESTA** L'ARTICOLO DI RIFERIMENTO (**se art.3 barrare anche la casellina corrispondente, se art.4 specificare la classe di priorità**)

stralcio articolo 3 - (di diritto)

- assistenza a figlio di età non superiore a 8 anni, laddove manchi l'altro genitore a causa di vedovanza, separazione, divorzio, o assenza di vincolo matrimoniale senza convivenza di fatto;
- assistenza ad almeno due figli, rispettivamente di età non superiore a 8 anni e 6 anni;
- situazioni che comportano un impegno particolare e continuo del dipendente nell'assistenza del coniuge o di figlio conviventi, o di convivente more uxorio, o di genitore, ove trattasi di assistiti con "handicap in situazione di gravità" accertata ai sensi della Legge 104/92;
- situazioni che comportano un impegno particolare e continuo del dipendente nell'assistenza del coniuge o di figlio conviventi, o di convivente more uxorio, o di genitore, ove gli assistiti siano affetti da gravi patologie croniche che determinino una permanente perdita dell'autonomia personale e la necessità di una cura continuativa o di frequenti monitoraggi clinici, ematochimici o strumentali;
- situazione personale del dipendente con "handicap in situazione di gravità accertata" ai sensi della legge 104/92.
- figlio unico di età non superiore ai 3 anni;

stralcio articolo 4 – (in classe di priorità)

- assistenza diretta e continuativa nei confronti di:
 1. fratelli conviventi, nelle stesse situazioni di cui al precedente articolo 3, 3° e 4° alinea;
 2. figlio che, pur non rientrando nelle situazioni di cui al precedente articolo 3, sia affetto da patologie dell'infanzia e dell'età evolutiva, per le quali il programma terapeutico e/o riabilitativo richieda il diretto coinvolgimento dei genitori o del soggetto che esercita la patria potestà;
 3. figlio di età non superiore a 10 anni, laddove manchi l'altro genitore a causa di vedovanza, separazione, divorzio, o assenza di vincolo matrimoniale senza convivenza di fatto;
 4. più di un figlio di cui almeno uno di età inferiore ai 10 anni;
 6. figlio unico di età inferiore ai 10 anni;
 7. più di un figlio di cui almeno uno di età inferiore a 11 anni;
- 8. situazione dei dipendenti che frequentano corsi di studio legalmente riconosciuti, per un periodo pari alla durata legale del corso medesimo;
- 9. situazioni diverse dalle precedenti.