



## RICHIESTA DEL SERVIZIO DI PART-TIME A SETTIMANE ALTERNE

Anno Scolastico: 200\_ – 200\_.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

abitante in via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

tel. abitazione n° \_\_\_\_\_ tel. ufficio/cellulare n° \_\_\_\_\_

genitore di \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Di poter usufruire alternativamente e settimanalmente del servizio di **part-time** per esigenze lavorative, documentate in allegato dalla dichiarazione del datore di lavoro, a decorrere dal giorno \_\_\_\_\_:

- Part-time mattino ( 7.15–13.00) settimana dal \_\_\_\_\_.
- Part-time pomeridiano (12.30–18.00) settimana dal \_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**N.B.:** E' obbligatorio allegare, per entrambi i genitori, le dichiarazioni dei Datori di lavoro riguardanti gli orari dei turni di lavoro settimanali.