



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.