



COMUNE DI SAVIGLIANO

Al Segretario Generale
o
al Responsabile del Settore

All'Ufficio "Gestione del Personale"

SEDE

OGGETTO: richiesta TRASFORMAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO DA TEMPO PIENO A TEMPO PARZIALE

Il/la sottoscritto/a, in servizio presso il Comune di Savigliano,
con contratto a tempo indeterminato e rapporto di lavoro a tempo pieno, in qualità di
..... categoria, posizione economica..... Settore
.....

CHIEDE

la trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale nella misura pari al%
secondo la seguente tipologia di lavoro:

- ☐ orizzontale
- ☐ verticale
- ☐ misto

con la seguente articolazione della prestazione lavorativa (specificare orario, giorni/mesi lavorativi e orario)

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

DICHIARANDO

di richiedere la presente modifica per i seguenti motivi:

- ☐ familiari / personali.....
.....
- ☐ per svolgere altra attività lavorativa (solo in caso di part-time al 50% : specificare dettagliatamente il tipo di attività.....
.....
.....

Data.....

Il/la dipendente

Firma.....