

RICHIESTA DI <u>RIMODULAZIONE</u> ORARIO DI LAVORO PART TIME

Spett.le

..... (Società di appartenenza)

.....(Ufficio Risorse Umane competente)

..... (Indirizzo)

Il/La sottoscritto/a _____ matri _____

in servizio presso _____

1. Chiede, che il proprio attuale rapporto di lavoro a tempo parziale venga modificato, fermo restando
- = il termine previsto (data: _____),
 - = la durata della prestazione lavorativa (n. ____ ore settimanali)
- a far tempo dal _____, con la seguente collocazione temporale dell'orario:

- ☐ con elasticità di _____ minuti in ingresso ed in uscita
- ☐ senza elasticità



orizzontale

tutti i giorni della settimana considerati come lavorativi ai sensi della disciplina applicabile al rapporto, per tutto il periodo di cui sopra,

dalle ore _____ alle ore _____ ☐ con intervallo di _____ min. (dalle _____ alle _____)

oppure dalle ore _____ alle ore _____ ☐ senza intervallo



verticale

orario pieno dei seguenti giorni della settimana considerati come lavorativi ai sensi della disciplina applicabile al rapporto, per tutto il periodo di cui sopra: _____, _____, _____,

dalle ore _____ alle ore _____ con intervallo di _____ min. (dalle _____ alle _____)



misto

(combinazione delle due modalità sopradescritte) _____

Restando in attesa di Vostre determinazioni in ordine a quanto sopra, porge distinti saluti.

Data _____, Firma _____

Per presa visione, il Responsabile