



## Richiesta di trasformazione del rapporto di lavoro

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_  
(Cognome e nome)  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ loc. \_\_\_\_\_  
in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
(Via/Piazza)  
In servizio presso \_\_\_\_\_

presa visione del regolamento del rapporto di lavoro a tempo parziale

### CHIEDE

Di poter trasformare il proprio rapporto di lavoro da (\*) \_\_\_\_\_  
a (\*) \_\_\_\_\_

con durata della prestazione lavorativa pari a n° o re settimanali \_\_\_\_\_  
a decorrere dal \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

secondo la seguente articolazione:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### IL/LA DIPENDENTE DICHIARANTE

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)

#### NOTE:

(\*) indicare tempo pieno o part-time.