**Domanda di Cumulo Pensione di anzianità + Part-time**

Al Dirigente Scolastico ... ... ... ... ... ...

Io sottoscritto ... ... ... ... ..., nato a ... ... ... ... . il ... ... .., (qualifica o profilo professionale) ... ... ... ., classe di concorso ... ... ... . (tipo di posto ... ... ... ... ... .), [Barrare i casi che interessano e completare i relativi dati.]

in servizio presso ... ... ... ... ., titolare presso ... ... ... ... .., avendo maturato al 31/12/2017 i requisiti richiesti per il conseguimento della pensione anticipata (1), ai sensi dell'art. 24, co. 10 e 11, della D.L. 6/12/2011 n. 201, conv. in legge 22/12/2011 n 214 e non appartenendo a ruolo o classe di concorso in esubero;

Chiedo

a decorrere dal 1/9/2017 la trasformazione del rapporto di lavoro a tempo parziale, con contestuale riconoscimento del trattamento di pensione, ai sensi del decreto 29/7/997, n. 331, del Min. Funz. Pubbl.

Chiedo altresì che il rapporto di lavoro a tempo parziale sia svolto con le seguenti articolazioni: (1)

|\_| tempo parziale orizzontale (su tutti i giorni lavorativi)

|\_| tempo parziale verticale (su non meno di tre giorni alla settimana)

Inoltre dichiaro che, nel caso fossero accertate circostanze ostative alla concessione del part-time (superamento del limite percentuale stabilito o situazioni di esubero nel profilo o classe di concorso di appartenenza),

opto (2)

|\_| per la cessazione dal servizio,

|\_| per il rientro a tempo pieno.

Ai fini della valutazione e graduazione della mia istanza dichiaro quanto segue:

1. la mia anzianità complessiva di servizio di ruolo e non di ruolo è quella risultante dall'unita dichiarazione (All. A);

2. sono in possesso dei seguenti titoli di precedenza (di seguito elencati e contrassegnati da una freccetta), previsti dall'art. 7, comma 4, del Decreto Pres. Consiglio dei Ministri n. 117/89, ulteriormente integrato dall'art. 1, comma 64, della legge 662/1996, in ordine di priorità [Contrassegnare con una freccetta le sole situazioni possedute]

a. portatore di handicap o di invalidità riconosciuta ai sensi della normativa sulle assunzioni obbligatorie: a documentazione vedere l'unita dichiarazione All. B;

b. persone a carico per le quali è riconosciuto l'assegno di accompagnamento di cui alla legge 11 febbraio 1980 n. 18: a documentazione vedere l'unita dichiarazione All. B;

c. familiari a carico portatori di handicap o soggetti a fenomeni di tossicodipendenza, alcolismo cronico o grave debilitazione psicofisica: vedere l'unito certificato della A.S.L. o delle preesistenti commissioni sanitarie provinciali;

d. figli di età inferiore a quella prescritta per la frequenza della scuola dell'obbligo: a documentazione vedere l'unita dichiarazione All. B;

e. familiari che assistono persone portatrici di handicap non inferiore al 70 per cento, malati di mente, anziani non autosufficienti, genitori con n. ... .figli minori (la situazione che interessa è sottolineata): a documentazione vedere l'unita dichiarazione All. B;

f. aver superato i sessanta anni di età ovvero aver compiuto venticinque anni di servizio (la situazione che interessa è sottolineata): a documentazione vedere l'unita dichiarazione All. B;

g. esistenza di motivate esigenze di studio, come da unita documentazione.

Allego alla presente i seguenti atti, sopra menzionati:

Allegato A: dichiarazione circa l'anzianità di servizio complessiva;

Allegato B: (eventuale): dichiarazione circa il possesso di titoli di precedenza;

Le seguenti certificazioni (eventuali) circa le situazioni indicate al punto c) di cui sopra, o circa le esigenze di studio indicate al punto d) di cui sopra.

... ... ... . , (data) ... ... ... ... . firma ... ... ... ... ... ...

----------

(1) Cancellare la parte che non interessa

(2) Spuntare il segno |\_| in corrispondenza dell'opzione preferita.

Allegato A (*Dichiarazione relativa all'anzianità di servizio posseduta ai fini della valutazione dell'istanza di Part-time*)

Io sottoscritto ... ... ... ... ... , nato a ... ... ... ... . il ... ... .., (qualifica o profilo professionale) ... ... ... ... ... ., classe di concorso ... ... . (tipo di posto ... ... ... ... ... .), in servizio presso ... ... ... ... ... ... , titolare presso ... ... ... ... ... ... ... .

dichiaro sotto la mia personale responsabilità di possedere la seguente anzianità di servizio ai fini della valutazione dell'istanza di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo

parziale:

**Anzianità di servizio di ruolo:**

*– Decorrenza giuridica della nomina in ruolo dal* ... ...

*– Decorrenza economica della nomina in ruolo dal* ... ...

**Anzianità di servizio non di ruolo riconosciuto o riconoscibile ai fini della progressione di carriera:**

come dal seguente elenco (i docenti indicheranno gli anni scolastici non di ruolo interi prestati col prescritto titolo di studio e quindi riconoscibili ai fini della carriera, mentre i non docenti indicheranno i singoli periodi di servizio prestati nelle scuole statali, riconoscibili ai fini della carriera):

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

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

In totale – alla data del 31/12/2017 – sono a... ., m ... ..., gg. ... ., riconosciuti nel modo seguente:

... ... ... , (data) ... ... ... ... firma ... ... ... ... ... ...

Allegato B *(Dichiarazione relativa ai Titoli di precedenza, utili ai fini dell'istanza di Part-time)*

Io sottoscritto ... ... ... ... ... , nato a ... ... ... ... . il ... ... ., (qualifica o profilo professionale) ... ... ... ... ... ., classe di concorso ... ... ..(tipo di posto ... ... ... ... ... .), in servizio presso ... ... ... ... ... .., titolare presso ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... .

dichiaro sotto la mia personale responsabilità:

di possedere i seguenti titoli di preferenza utili ai fini della valutazione dell'istanza di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale:

1 ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ...

2 ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ...

3 ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ...

... ... ... . , (data) ... ... ... ... Firma... ... ... ... ... ...