

Prot. n. \_\_\_\_\_

## REVOCA CONTRATTO INDIVIDUALE DI LAVORO A TEMPO PARZIALE

tra

Il Dirigente Scolastico dell'Istituto \_\_\_\_\_  
Prof. \_\_\_\_\_ (C.F. \_\_\_\_\_)

e

il/la docente \_\_\_\_\_ (C.F. \_\_\_\_\_), nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_, titolare su classe di concorso \_\_\_\_\_ e utilizzato/a  
presso \_\_\_\_\_

### PREMESSO

- che \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ a T.I. ha inoltrato in data \_\_\_\_\_ istanza di revoca dell'orario di lavoro part time determinato con il contratto individuale di lavoro del \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_, con il quale è stata disposta, con decorrenza dall'anno scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_, la trasformazione del proprio rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale, dichiarando di voler riprendere, a decorrere dall'anno scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_, a svolgere la propria prestazione lavorativa a tempo pieno, per n° \_\_\_\_ ore settimanali;
- **che tale richiesta risulta prodotta nei termini;**
- che la modifica richiesta all'orario di lavoro part time non produce alcun effetto negativo sul buon funzionamento dell'Istituzione Scolastica;

### LE PARTI CONCORDANO QUANTO SEGUE

1. Le premesse costituiscono parte integrante del presente contratto;
2. IL Dirigente Scolastico, valutato che ciò non arreca alcun pregiudizio alla funzionalità delle attività dell'Istituzione Scolastica, dichiara di ripristinare l'orario di lavoro a tempo pieno per n. \_\_\_\_ ore settimanali del/della docente \_\_\_\_\_;
3. Il ripristino dell'orario di lavoro a tempo pieno nella misura di n. \_\_\_\_ ore settimanali ha inizio dal 1° settembre 20\_\_;
4. Dalla medesima data del 1° settembre 20\_\_ cessano gli effetti contratto individuale di lavoro del \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_, e di ogni sua successiva modifica ed integrazione, con il quale era stata disposta la trasformazione dell'orario di lavoro del/la docente \_\_\_\_\_ da tempo pieno a tempo parziale.
5. La presente revoca del predetto contratto individuale di lavoro viene inviata alla Ragioneria Territoriale dello Stato per il prescritto controllo e per l'applicazione.

Letto, approvato e sottoscritto.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma per accettazione

Il Dirigente Scolastico