

**Al Direttore Generale
Istituto Oncologico Veneto**

e p.c. Al Direttore UOC Gestione Risorse Umane
Piazza Salvemini, 13 35131 Padova

OGGETTO: richiesta di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale

TRASFORMAZIONE

RINNOVO

Il/la sottoscritto.....matricola.....

Dipendente dell'Istituto Oncologico in qualità di.....

in servizio presso.....

con orario di servizio a tempo pieno articolato su n. giorni:

CHIEDE

la variazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale:

il rinnovo del contratto part time in scadenza:

decorrenza indicativa dal

nr..... ore settimanali, con articolazione.....

****Motivazione:**

.....

.....

**** Allegare eventuale documentazione rilasciata da organi competenti comprovante il diritto o la precedenza alla trasformazione**

Recapito telefonico personale:

Data

Firma

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

PARERE FAVOREVOLE

SI

NO

MOTIVAZIONE: