

**Modulo all.01 alla Circolare n°4/ATA**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**AL DIRETTORE S.G.A.**

**Liceo Scientifico Statale  
'Leonardo da Vinci'-Firenze**

**(sede)**

**Oggetto: DOMANDA DI ORARIO DI LAVORO FLESSIBILE–A.S. 2009/10.**

**La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ in servizio presso codesto**

**Istituto in qualità di \_\_\_\_\_ a tempo determinato/indeterminato,**

**chiede**

**di usufruire, per il corrente a.s. 2009/10, dell'orario di lavoro flessibile, rispetto all'orario ordinario di lavoro, di cui all'art. 51 CCNL Scuola 2006-2009, con le seguenti modalità di prestazione lavorativa:**

**- ORARIO GIORNALIERO dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_**

**La presente richiesta è motivata dalle seguenti esigenze personali/familiari:**

**...**

**...**

**...**

**La/Il sottoscritta/o dichiara di essere a conoscenza che la presente richiesta potrà essere accolta solo se compatibile con le esigenze di servizio dell'istituzione scolastica e in conformità a quanto stabilito dal Contratto Integrativo d'Istituto.**

**Firenze, \_\_\_\_\_**

**Firma \_\_\_\_\_**

**Riservato all'Amministrazione:**

**VISTO, si approva la richiesta della S.V.:**

**IL Direttore S.G.A.  
Assunta Della Lunga**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof. Marco Mori**