

**Al Direttore Generale
Istituto Oncologico Veneto**

e p.c. Al Direttore UOC Gestione Risorse Umane
Piazza Antenore, 3 35121 Padova

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

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 proprio rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale:

decorrenza richiesta dal

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

Motivazione:

.....

.....

Recapito telefonico personale:

Data

Firma

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

PARERE FAVOREVOLE SI NO

MOTIVAZIONE: