

**Al Direttore Generale  
Istituto Oncologico Veneto**

e p.c. Al Direttore UOC 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 .....