

An das  
Amt für Schulverwaltung

@: [bildungsverwaltung@provinz.bz.it](mailto:bildungsverwaltung@provinz.bz.it)  
[miriam.doni@provinz.bz.it](mailto:miriam.doni@provinz.bz.it)

**Ansuchen um Teilzeit bzw. Reduzierung der Teilzeitarbeit für unbefristetes Lehrpersonal**

(Termin 7. März 2025)

**Wichtig:**

- das Gesuchsformular ist in allen Teilen digital auszufüllen und
- entweder über die Lasis-Adresse ([Vorname.Name@schule.suedtirol.it](mailto:Vorname.Name@schule.suedtirol.it))
- oder über andere E-Mail-Adresse mit Kopie des Personalausweises
- bis zum 7. März 2025
- mit folgendem Betreff: MUSIK – Ansuchen um Teilzeit bzw. Reduzierung der Teilzeitarbeit
- an folgende Adresse zu schicken: [bildungsverwaltung@provinz.bz.it](mailto:bildungsverwaltung@provinz.bz.it) und z.K. [miriam.doni@provinz.bz.it](mailto:miriam.doni@provinz.bz.it)

**ABSCHNITT A: PERSÖNLICHE DATEN**

Familienname  Name

Matrikelnummer

geboren in  am

wohnhaft in

Mailadresse

Tel.  (möglichst Mobiltelefonnummer angeben)

**ABSCHNITT B: GESUCH UM TEILZEIT- BZW. REDUZIERUNG DER TEILZEIT**

Der/Die Unterfertigte ersucht den Auftrag um  Wochenstunden zu reduzieren und beantragt, ab dem **01. September 2025** folgende Wochenstunden zu unterrichten:

Musikschuldirektion	Fach	derzeitige Stunden	Stunden ab 01.09.2025
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Datum  Unterschrift (nicht notwendig, da über E-Mail übermittelt)