

MODELLO DI DOMANDA DI RIENTRO A TEMPO PIENO

Anno Scolastico

 a prov il

titolare presso

in servizio presso (se diverso da quello di titolarità)
in qualità di docente di:

DOCENTE DI classe concorso

PERSONALE ATA – PROFILO

**titolare di contratto di lavoro a tempo parziale, a decorrere dal
secondo la seguente tipologia:**

A - TEMPO PARZIALE ORIZZONTALE per n. ore /
(articolazione della prestazione del servizio su tutti i giorni lavorativi)

B - TEMPO PARZIALE VERTICALE per n. ore /
(articolazione della prestazione del servizio su non meno di tre giorni lavorativi)

C - TEMPO PARZIALE MISTO
(articolazione della prestazione risultante dalla combinazione delle due modalità indicate alle lett. A e B)

CHIEDE

Con decorrenza la **TRASFORMAZIONE** del rapporto di lavoro
da tempo parziale a tempo pieno (RIENTRO)

Allega i seguenti documenti e/o dichiarazioni personali:

Data

Firma di autocertificazione _____

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000 da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

Data

Firma _____

Riservato all'istituzione scolastica:

ASSUNTA AL PROTOCOLLO DELLA SCUOLA AL N. IN DATA

SI COMPONE DI N. ALLEGATI.

Preso atto della dichiarazione resa dall'interessato/a, **SI ESPRIME** parere favorevole alla trasformazione/modifica del rapporto di lavoro **a tempo pieno del/della richiedente**.

DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Genny Pellitteri