

MODELLO DI DOMANDA DI RIENTRO A TEMPO PIENO

Al Dirigente Scolastico dell' _____

Il / La sottoscritto/ a.....nato/ a a.....
(prov.....) i l..... residente a
via n..... tel.
titolare presso..... codicemeccanografico.....
in servizio presso..... codice meccanografico.....
nel corrente anno scolastico presso..... in qualità di:

- Educatore
- Docente di scuola dell'infanzia
- Docente di scuola primaria
- Docente scuola secondaria I° grado- classe di concorso.....
- Docente scuola secondaria II° grado – classe di concorso.....
- Personale A. T. A. – Profilo:

titolare di contratto di lavoro a tempo parziale, senza soluzione di continuità, dall' annoscolastico _____ / _____ neo immesso in ruolo si no

Estremi del contratto: prot.n.....del

C H I E D E

Con decorrenza **1° settembre 2025** la trasformazione del rapporto di lavoro

da tempo parziale a tempo pieno (rientro)

Data:.....

Firma