

DOMANDA RIENTRO A TEMPO PIENO

AI DIRIGENTE SCOLASTICO

.....

Il/La sottoscritt nat ... a

(prov.) ilresidente invia.....

.....n.....tel.....,

in servizio nel corrente anno scolastico in qualita' di :

Docente scuola secondaria II grado – classe di concorso

Personale A.T.A. – Profilo :

titolare di contratto di lavoro a tempo parziale dall' anno scolastico senza

soluzione di continuità (estremi del contratto : prot. n. del.....)

CHIEDE

con decorrenza **1° settembre** _____ la trasformazione del rapporto di lavoro **da tempo parziale a tempo pieno (rientro)**.

Data

Firma