

Fac-simile domanda rientro a tempo pieno

All'Ufficio Scolastico Regionale
Ufficio IV – Ambito territoriale di ORISTANO
Tramite Il Dirigente Scolastico

.....

Il/La sottoscritt nat ... a
(prov.) ilresidente avia
.....n.....tel....., in servizio
nel corrente anno scolastico in qualita' di :

- Educatore
- Docente di scuola materna
- Docente di scuola elementare
- 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' anno
scolastico
estremi del contratto : prot. n.del.....;

CHIEDE

Con decorrenza **1° settembre 2018** la trasformazione del rapporto di lavoro
da tempo parziale a tempo pieno (rientro)

Data :

Firma

Richiesta assunta a protocollo della istituzione scolastica il _____
n.

_____ .

(timbro) IL DIRIGENTE SCOLASTICO