

Fac-simile domanda rientro a tempo pieno-

AI DIRIGENTE SCOLASTICO

.....

Il/La sottoscritt nat ... a
(prov.) il residente a via
..... 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 dall' anno scolastico senza
soluzione di continuit  (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

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che i dati contenuti nella presente domanda potranno essere trattati esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione

(Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e s.m.i. con particolare riferimento al Regolamento UE 679/2016)

Data _____ firma _____