DOMANDA RIENTRO DA PART-TIME
(carta semplice, tramite il capo d'istituto)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
.....

ALL'U.S.P. DI FORLI'-CESENA

OGGETTO: **Domanda di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo parziale a tempo pieno (O.M. n.446/22.7.97)**

__L__ SOTTOSCRITT__ _____

Nat__ A _____(___) il _____

e Residente a _____Via _____n. _____

☐ **DOCENTE DI RUOLO DI**:

☐ SC.MATERNA ☐ SC. ELEMENTARE SU POSTO ☐ COMUNE ☐ SOSTEGNO

☐ 1° GRADO ☐ 2° GRADO ☐ CL. DI CONCORSO _____ ☐ SOSTEGNO

TITOLARE PRESSO _____

IN SERVIZIO PRESSO _____

☐ **PERSONALE A.T.A. DI RUOLO, PROFILO PROFESSIONALE**:

☐ ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

☐ COLLABORATORE SCOLASTICO

☐ (SPECIFICARE ALTRO) _____

TITOLARE PRESSO _____

C H I E D E

LA TRASFORMAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO DA TEMPO PARZIALE A TEMPO PIENO

DECORRENZA 01.09._____(inserire anno)

Indicare tipo part time usufruito

_____

FORLI' _____

_____

(FIRMA)

Salvo diversa disposizione del Ministero al momento il termine è fissato al 15 marzo di ogni anno