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. ……….) 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, senza soluzione di continuità, dall’ anno

scolastico …………

estremi del contratto : prot. n. ………………….del……………………………………………;

**C H I E D E**

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