

**MODELLO DI DOMANDA DI RIENTRO A TEMPO PIENO**

**Al Dirigente Scolastico dell' \_\_\_\_\_**

Il / La sottoscritto/ a..... nato/ a a.....  
( prov.....) i l..... residente a .....  
via ..... n..... tel. ....  
titolare presso..... codice meccanografico.....  
in servizio presso..... codice meccanografico.....  
nel corrente anno scolastico presso..... in qualità di:

- Educatore
- Docente di scuola dell'infanzia
- Docente di scuolaprimaria
- 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 \_\_\_\_/\_\_\_\_ neo immesso in ruolo  si  no

Estremi del contratto: prot.n..... del .....

**C H I E D E**

Con decorrenza **1° settembre 2024** la trasformazione del rapporto di lavoro

**da tempo parziale a tempo pieno ( rientro)**

Data:.....

Firma .....