

# MODELLO DOMANDA DI RIENTRO A TEMPO PIENO

(in carta semplice, da presentare al dirigente scolastico della scuola di titolarità)

\_\_l\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_ a \_\_\_\_\_

(prov. \_\_) il \_\_\_\_\_ titolare presso \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ (ordine scuola) \_\_\_\_\_

Classe di concorso \_\_\_\_\_

ai sensi **dell'art. 39 (personale docente)** o **dell'art. 58 (personale A.T.A.)** del C.C.N.L. 29/11/2007 – Comparto Scuola e dell'O.M. n. 446 del 22/7/1997,

## CHIEDE

**LA TRASFORMAZIONE** del rapporto di lavoro da tempo parziale a tempo pieno (rientro a tempo pieno) **a decorrere dal 01/09/20\_\_**:

**avendo** assolto all'obbligo di permanenza minima di 2 anni (art. 11 dell'O.M. 446/97);

**pur non avendo** assolto all'obbligo di permanenza di minima di 2 anni di cui all'art. 11 dell'O.M. 446/97, per i seguenti motivi (dichiarati ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46, 47 e 48 del DPR 445/2000) a conoscenza delle conseguenze di carattere amministrativo e penale in caso di dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 del medesimo DPR 445/2000):

---

---

---

---

---

---

Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

=====

**Riservato alla istituzione scolastica:**

assunta al protocollo della scuola al n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Il Dirigente scolastico

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_