

Modello **B** – Domanda di **rientro a tempo pieno**  
(da inoltrare tramite Piattaforma)

\_\_l\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_  
(prov.) il \_\_\_\_\_ titolare presso \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ Cls di concorso \_\_\_\_\_ (solo per la  
scuola secondaria) , 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 01/09/2024:**

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

- **pur non avendo** assolto all'obbligo di permanenza 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 445/200 e 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 \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico