Modello domanda di rientro a tempo pieno

ALL'UFFICIO SCOLASTICO TERRITORIALE di L'AQUILA

Tramite il Dirigente Scolastico

__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, con rapporto di lavoro part-timea decorrere dal___/___/___

CHIEDE

LA TRASFORMAZIONE del rapporto di lavoro **da tempo parziale a tempo pienoa decorrere dal 01/09/2017:**

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

- **purnonavendo** 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 445/200 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 : Protocollo della scuola n._____ del _____

Il Dirigente Scolastico

Data_____