

Modello B – Domanda di rientro a tempo pieno

(da inoltrare tramite Piattaforma Sharepoint)

l sottoscritt _____ C.F. _____

nat a _____ (prov.) _____ il _____

titolare presso _____ Cod.Mecc. _____

in qualità di _____ Cl.di concorso _____
(Docente - Assistente Amm.vo - Assistente Tecnico - Coll.re Scolastico)

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 **01/09/2021**:

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 _____

Il Dirigente Scolastico

Data _____
