

Fac-simile domanda rientro a tempo pieno

**All'Ufficio Scolastico Regionale**

**Ambito territoriale di \_\_\_\_\_**

Tramite

Il Dirigente Scolastico

.....

Il/La sottoscritt ..... nat ... a .....  
(prov. ....) il ..... residente a ..... via .....  
..... n. .... tel. ...., in servizio nel  
corrente anno scolastico in qualita' di :

- Educatore
- Docente di scuola materna
- Docente di scuola elementare
- 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 dall' anno scolastico ..... senza  
soluzione di continuità (estremi del contratto : prot. n. .... del.....)

**C H I E D E**

con decorrenza **1° settembre 2019** la trasformazione del rapporto di lavoro

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

Data : .....

Firma .....