

Domanda rientro a tempo pieno.

**All'Ufficio Scolastico UFFICIO VI
Ambito territoriale di CREMONA**

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 2020** la trasformazione del rapporto di lavoro

da tempo parziale a tempo pieno (rientro)

Data :

Firma