

Modello 2

Al Dirigente Scolastico dell'istituto

.....
Per il tramite del Dirigente scolastico

ALL'UFFICIO IV AMBITO TERRITORIALE DI GORIZIA
usp.go@istruzione.it

OGGETTO: istanza di ripristino del rapporto di lavoro da tempo parziale a **tempo pieno**. (O.M. 446 /1997)

La / Il sottoscritta/o

nato/a il

Docente a tempo indeterminato di scuola	Personale ATA profilo
<input type="checkbox"/> primaria <input type="checkbox"/> infanzia <input type="checkbox"/> secondaria 1° grado, classe conc.: <input type="checkbox"/> secondaria 2° grado, classe conc.:	<input type="checkbox"/> Assistente amministrativo <input type="checkbox"/> Assistente tecnico <input type="checkbox"/> Collaboratore scolastico
su posto COMUNE - SOSTEGNO presso	TITOLARE presso

con rapporto di lavoro a tempo parziale fino al

CHIEDE

il **RIPRISTINO** del rapporto di lavoro a **TEMPO PIENO** con decorrenza

(luogo e data)

(firma)

Indirizzo: _____

Tel. _____

Posta elettronica: _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
