

**AL SERVIZIO PERSONALE DELLA SCUOLA
E ATTIVITA' CONTABILI
Ufficio Rapporto di lavoro e Relazioni sindacali del
personale della scuola**

OGGETTO: Richiesta di rientro a tempo pieno a decorrere dal 1° settembre 2015

Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ (____) il _____, docente di ruolo di:
 SC. PRIMARIA SU POSTO COMUNE SOSTEGNO LINGUA STRANIERA I.R.C.
 SC. SECONDARIA DI 1° GRADO 2° GRADO CL. DI CONCORSO _____
titolare presso l'Istituto _____

con rapporto di lavoro a tempo parziale dall'anno scolastico _____

orizzontale

verticale

per n. _____ ore settimanali

CHIEDE IL RIENTRO A TEMPO PIENO A DECORRERE DAL 1° SETTEMBRE 2015

In caso di rientro anticipato (prima del biennio) è necessario specificare le ragioni della richiesta:

◆ **Allega i seguenti documenti:**

Dichiara infine di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della Legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa.

(data) _____

(firma) _____

Autentica della firma del dipendente e attestazione di assunzione a protocollo.

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è stata:

- sottoscritta in mia presenza e il dipendente è stato identificato mediante _____;
- sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dipendente.

La presente domanda è stata assunta a protocollo il _____ con prot. n. _____.

Data

IL FUNZIONARIO INCARICATO

**Visto
Il Dirigente Scolastico**