All’Ufficio VI – Ambito Territoriale della provincia di Udine

tramite il Dirigente Scolastico:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(la domanda di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo parziale a tempo pieno*

*deve essere presentata, per il tramite del Dirigente scolastico, all’ Ufficio Territoriale della*

*provincia in cui si trova la sede di titolarità)*

Io sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

qualifica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

titolare presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

titolare di contratto di lavoro a tempo parziale, dall’anno scolastico:………………….

Estremi del contratto: prot. ………………… del …………………………………;

**C H I E D E**

Con decorrenza **I settembre 2019** la trasformazione del rapporto di lavoro

**da tempo parziale a TEMPO PIENO. (rientro)**

Data:………………………………

Firma ………………………………………………..

Assunta in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. *\_\_\_\_\_\_\_\_\_* del protocollo.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO