

Mod. **“domanda di rientro a tempo pieno – REVOCA part time”**
(In carta semplice da inoltrare per il tramite del Dirigente Scolastico)

 I sottoscritt _____ nat_a _____
(prov.) il _____ titolare presso _____
in qualità di _____ Classe di concorso/Profilo
_____ ai sensi dell’art. 39 (personale docente) del C.C.N.L. 29/11/2007 – Comparto
Scuola - e dell’O.M. n. 446 del 22/7/1997,

CHIEDE

LA TRASFORMAZIONE del rapporto di lavoro **da tempo parziale a tempo pieno** (rientro a tempo pieno) **a decorrere dal 01/09/2024:**
(selezione la tipologia di interesse)

- **avendo presentato domanda di cessazione dal servizio dal.....;**
- **avendo** assolto all’obbligo di permanenza di minima di 2 anni di cui all’art. 11 dell’O.M. 446/97;
- **↑ pur non avendo** assolto all’obbligo di permanenza di minima di 2 anni di cui all’art. 11 dell’O.M. 446/97, per i seguenti motivi (dichiarati ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46,47 e 48 del DPR 445/200 e a conoscenza delle conseguenze di carattere amministrativo e penale in caso di dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 del medesimo DPR 445/2000):

Data _____

Firma _____

=====

Riservato alla istituzione scolastica: Protocollo della scuola n. _____ del _____

Il Dirigente Scolastico

Data _____
