

Mod **“domanda di rientro a tempo pieno”**

(In carta semplice da inoltrare per il tramite del Dirigente Scolastico)

__l__ sottoscritt_____ nat__ a_____
(prov.) il_____ titolare presso_____
in qualità di_____ Cls di concorso _____. 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 01/09/2020:**

† **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_____