

DOMANDA DI TRASFORMAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO DA TEMPO PARZIALE A TEMPO PIENO

Entro il 15 marzo 2016

ALL'UFFICIO SCOLASTICO TERRITORIALE IX MANTOVA

tramite il Dirigente Scolastico di _____

__I__ sottoscritt_____ nat__ a_____
(prov.) il_____ titolare presso_____
in qualità di_____ Cls di concorso _____,
in servizio in regime di tempo parziale per n. _____ ore come da contratto stipulato con il dirigente
scolastico di _____ in data _____

Ai sensi dell'art. 39 del C.C.N.L. 29/11/2007 – Comparto Scuola - e dell'O.M. n. 446 del 22/7/1997,

-**avendo** assolto all'obbligo di permanenza di minima di 2 anni di cui all'art. 11 dell'O.M. 446/97;

- **purnonavendo** 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 445/2000 e a conoscenza delle conseguenze di carattere amministrativo e penale in caso di dichiarazioni mendaci(artt. 75 e 76 del medesimo DPR 445/2000):

CHIEDE

Il rientro a tempo pieno a decorrere dal 01/09/2016.

Data_____

Firma_____

=====

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

Data_____

Il dirigente scolastico