

DOMANDA DI RIENTRO PART-TIME A.S. 2024/2025

AL DIRIGENTE DELL'UFFICIO III
AMBITO TERRITORIALE DI
CAMPOBASSO

PER IL TRAMITE DEL DIRIGENTE
SCOLASTICO DELLA SCUOLA DI
TITOLARITÀ O SERVIZIO

Il sottoscritt _____ nat _____
a _____ (prov. _____) il _____ *titolare presso
_____ codice
meccanografico _____

*(per i docenti di scuola materna, primaria, I° Grado: **indicare l'istituto
comprensivo** non il plesso) in servizio nel corrente anno scolastico **2023/2024** in
qualità di:

- EDUCATORE
- DOCENTE DI SCUOLA INFANZIA: POSTO COMUNE SOSTEGNO
- DOCENTE DI SCUOLA PRIMARIA: POSTO COMUNE SOSTEGNO
- DOCENTE DI SCUOLA SECONDARIA I° GRADO: CLASSE DI CONCORSO _____
.
AD00
- DOCENTE DI SCUOLA SECONDARIA II° GRADO: CLASSE DI CONCORSO _____
AD01 AD02 AD03 AD04
- PERSONALE ATA – PROFILO: AA AT CO CS

TITOLARE di contratto a tempo parziale senza soluzione di continuità
(per la durata di almeno un biennio)

*dall'a.s. _____ ***(indicare l'anno di trasformazione contratto da
tempo pieno a part-time)**

CHIEDE

con decorrenza dal **1 SETTEMBRE 2024** la **trasformazione** del rapporto di lavoro da
tempo parziale a tempo pieno **(RIENTRO)**.

Data _____

firma _____