

Domanda di rientro a tempo pieno a.s. 2026/2027

Al Dirigente Scolastico

Cognome _____ Nome _____ nat _____

a _____ (prov. _____) il _____

C.F. _____ Tel _____

e-mail _____

*titolare presso _____

*(per i docenti di scuola materna, primaria, I Grado: **indicare l'istituto
comprensivo** non il plesso) in servizio nel corrente anno scolastico **2025/2026** 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 _____
- Docente di Scuola Secondaria II Grado: classe di concorso _____
- Personale ATA – Profilo: ☐ AA ☐ AT ☐ CO ☐ GA ☐ IF ☐ CS ☐ CR

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 del contratto da
tempo pieno a part-time)**

CHIEDE

con decorrenza dal **1 settembre 2026** la **trasformazione** del rapporto di lavoro da
tempo parziale a tempo pieno **(RIENTRO)**.

Data _____

firma _____