

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo di Zoppola
All'Ufficio VI Ambito territoriale provincia di Pordenone

Modello richiesta di revoca del part-time

(in carta semplice da inoltrare per il tramite della scuola)

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il _____
a _____, provincia _____
titolare presso _____
in qualità di _____, classe di concorso (solo per la scuola secondaria
di 1° e 2° grado) _____

premesso

che ai sensi dell'art. _____ (1)
del CCNL e dell'OM n. 446 del 22 luglio 1997 e successive modificazioni ed integrazioni
ha chiesto ed ottenuto la trasformazione del proprio rapporto di lavoro da tempo pieno
a tempo parziale orizzontale/verticale per n. _____ ore di servizio settimanali
con decorrenza dal _____

chiede

di rientrare a tempo pieno a decorrere dal 1 settembre 201____
Eventuali motivazioni alla richiesta di cui in oggetto:

Zoppola, _____

Firma _____

Note:

(1) Art. 46 per il personale docente, art. 52 per il personale ATA

Il Dirigente Scolastico _____