



**PERSONALE ASSISTENTE EDUCATORE**  
**RICHIESTA DI RIENTRO A TEMPO PIENO - ANNO SCOLASTICO** \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Al Servizio per il reclutamento e gestione del personale della scuola**  
**Ufficio rapporto di lavoro e mobilità del personale scolastico**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

MATRICOLA \_\_\_\_\_ DIPENDENTE A TEMPO INDETERMINATO DAL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

IN SERVIZIO PRESSO L'ISTITUTO \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

**subordinatamente all'esistenza dei posti d'organico a tempo pieno vacanti**  
**la trasformazione del rapporto di lavoro da tempo parziale non temporaneo**  
**a TEMPO PIENO a decorrere dal 1° settembre** \_\_\_\_\_

con prestazione lavorativa settimanale articolata su  5 giorni  6 giorni

Luogo e data

Firma dell'interessato/a

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, la presente dichiarazione è stata:

- sottoscritta in presenza del dipendente della segreteria dell'istituto incaricato al ricevimento della domanda (indicare in stampatello il nome del dipendente) .....

Visto Il Dirigente

\_\_\_\_\_