

**PERSONALE ATA
RICHIESTA DI RIENTRO A TEMPO PIENO**

**AL SERVIZIO PER IL RECLUTAMENTO E LA GESTIONE
DEL PERSONALE DELLA SCUOLA
UFFICIO RAPPORTO DI LAVORO E MOBILITA'
DEL PERSONALE SCOLASTICO**

Io sottoscritt _____, matricola _____ nat a _____ il
_____, dipendente a tempo indeterminato dal _____ nel profilo di
_____ titolare presso l'istituzione
scolastica/formativa _____

CHIEDE

la trasformazione del rapporto di lavoro da tempo parziale non temporaneo in rapporto di lavoro a TEMPO PIENO dal 1° settembre 2020 subordinatamente all'esistenza dei posti d'organico vacanti

con prestazione lavorativa settimanale articolata su 5 giorni o 6 giorni (*indicare il giorno non lavorativo _____*)

Dichiaro di aver ricevuto e preso visione dell'informativa ex artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 679 del 2016, allegata alla circolare relativa alle richieste di part-time per l'anno scolastico 2020/2021.

Luogo e data _____
(Firma) _____

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

- sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore
- sottoscritta in presenza del dipendente della segreteria dell'Istituto incaricato al ricevimento della domanda (indicare in stampatello il nome del dipendente) _____

(timbro e firma del Dirigente)