Il modello è editabile con Acrobat Reader© e PdfXchange© nelle versioni free. Può anche essere stampato e compilato a mano. La firma deve essere autografa.

da inoltrare, a cura dell’Istituzione Scolastica, via PEC per il personale ATA o tramite [piattaforma](http://areariservata.istruzionevicenza.it/servizi/) per il personale docente

Il/la sottoscritto/a

il titolare presso

in qualità di

nato/a a

cls concorso (solo per docenti scuola secondaria)

ai sensi

dell’art. 39 (personale docente) dell’art. 58 (personale A.T.A.)

del C.C.N.L. 29/11/2007 – Comparto Scuola - e dell’O.M. n. 446 del 22/7/1997

**CHIEDE**

**LA TRASFORMAZIONE** del rapporto di lavoro da **tempo parziale** a **tempo pieno** (***rientro a tempo pieno***) **a decorrere dal 01/09/2021**

**2019:**

**avendo** assolto all’obbligo di permanenza minima di 2 anni di cui all’art. 11 dell’O.M. 446/97;

**pur non avendo** assolto all’obbligo di permanenza minima di 2 anni di cui all’art. 11 dell’O.M. 446/97, per i seguenti motivi (dichiarati ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46,47 e 48 del DPR 445/200 e a conoscenza delle conseguenze di carattere amministrativo e penale in caso di dichiarazioni mendaci(artt. 75 e 76 del medesimo DPR 445/2000):

data firma

*Riservato alla istituzione scolastica*: assunta al protocollo della scuola al n del

data

Il Dirigente Scolastico

*domanda di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo parziale a tempo pieno pag. 1/1*