

DOMANDA DI RIENTRO A TEMPO PIENO A.S. 2026/2027

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I sottoscritt _____ nat ____
a _____ (prov. _____) il _____
C.F. _____ tel. _____
Email _____

*titolare presso _____
codice meccanografico _____

***(per i docenti di scuola materna, primaria, I° Grado: indicare l'istituto comprensivo non il plesso) in servizio nel corrente anno scolastico 2024/2025 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 _____
- DOCENTE DI RELIGIONE CATTOLICA: ☐ INFANZIA ☐ PRIMARIA ☐ I GRADO ☐ II GRADO
- 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 _____