

**DOMANDA DI TRASFORMAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO DA TEMPO PARZIALE A TEMPO PIENO**

**Entro il 15 marzo 2016**

**ALL'UFFICIO SCOLASTICO TERRITORIALE IX MANTOVA**

**tramite il Dirigente Scolastico di \_\_\_\_\_**

\_\_\_l\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_  
(prov.) il \_\_\_\_\_ titolare presso \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ Cls di concorso \_\_\_\_\_,  
in servizio in regime di tempo parziale per n. \_\_\_\_\_ ore come da contratto stipulato con il dirigente  
scolastico di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 39 del C.C.N.L. 29/11/2007 - Comparto Scuola - e dell'O.M. n. 446 del 22/7/1997,

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

† **pur non avendo** assolto all'obbligo di permanenza di 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 445/2000 e a conoscenza delle conseguenze di carattere amministrativo e penale in caso di dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 del medesimo DPR 445/2000):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**Il rientro a tempo pieno a decorrere dal 01/09/2016.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

=====

**Riservato alla istituzione scolastica** : Protocollo della scuola n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Il dirigente scolastico