

Modello **B** – Domanda di **rientro a tempo pieno**
(da inoltrare tramite Piattaforma)

1 sottoscritt _____ nat a _____
(prov.) il _____ titolare presso _____ in qualità
di _____ Tipologia posto/Cls di concorso _____,
Ai sensi **dell'art. 39 (personale docente)** o **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 **01/09/2025**:

- **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 445/2000) e a conoscenza delle conseguenze di carattere amministrativo e penale in caso di dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 del medesimo DPR 445/2000):

Data _____

Firma _____

Riservato alla istituzione scolastica: Assunta al protocollo della scuola al n. _____ del _____

Il Dirigente Scolastico

Data _____