Modello B – domanda di rientro a tempo pieno

Al Dirigente dell'Ufficio VI
Ambito Territoriale di Napoli
Agli indirizzi mail dedicati (indicati in circolare)

Per il tramite del Dirigente Scolastico della scuola di titolarità o di servizio

__l__ sottoscritt_____nat__ a_____

(prov.)_____ il_____ titolare presso_____

in qualità di_____Cls di concorso _____(solo per la scuola secondaria), 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 di autocertificazione
(DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola addetto alla ricezione)

==========

Riservato alla istituzione scolastica:

Denominazione istituzione scolastica _____

Assunta al protocollo della scuola al n._____ del _____

Il Dirigente Scolastico

Data_____ _____