**Allegato 2 - MODELLO DI DOMANDA DI REINTEGRO A TEMPO PIENO**

 All’Ufficio Scolastico Regionale per la Toscana
Ufficio VIII - Ambito Territoriale di Pisa per il tramite del Dirigente Scolastico della scuola di titolarità

**Oggetto**: richiesta di reintegro da tempo parziale a tempo pieno.

\_l\_\_sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nat\_\_\_\_\_a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov.\_\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residentea\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

titolare presso la seguente istituzione scolastica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di:

* Docente di scuola dell’infanzia su posto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Docente di scuola primaria su posto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Docente di scuola secondaria di I grado, classe di concorso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / sostegno
* Docente di scuola secondaria di II grado, classe di concorso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / sostegno
* Docente di Religione Cattolica, nella scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare il grado)
* Personale A.T.A., profilo professionale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titolare di contratto di lavoro a tempo parziale, senza soluzione di continuità, dall’anno scolastico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Estremi del contratto: prot. n\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 01/09/202…:**

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

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

Data­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**RISERVATO ALL’ISTITUZIONE SCOLASTICA**

Assunta al protocollo della scuola al n.\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_

Preso atto della dichiarazione resa dall’interessato/a, si esprime parere FAVOREVOLE/NON FAVOREVOLE alla trasformazione del rapporto di lavoro a tempo pieno del/della richiedente.

Data­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico

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