

**MODELLO DI DOMANDA DI REINTEGRO**

(In carta semplice da inoltrare per il tramite del Dirigente Scolastico)

   **I**    **sottoscritt** \_\_\_\_\_ nat    a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ titolare presso \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_, ai sensi degli articoli 39 e 58 del C.C.N.L.  
29/11/2007 - Comparto Scuola - e dell'O.M. n. 446 del 22/7/1997,

**CHIEDE**

**IL REINTEGRO** del rapporto di lavoro da tempo parziale a tempo pieno  
**a decorrere dal 01 settembre 2020**

Allega i seguenti documenti e/o dichiarazioni personali: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Firma di autocertificazione**

*(DPR 445/2000 -da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)*

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

=====

**Riservato all' Istituzione Scolastica** : assunta al protocollo della scuola al n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Si dichiara che la richiesta e l'orario di riduzione di lavoro a tempo parziale **RISULTA COMPATIBILE** con l'organizzazione dell'orario di servizio scolastico. **SI ESPRIME**, pertanto, parere favorevole alla trasformazione del rapporto **di lavoro a tempo pieno del/della richiedente.**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Data \_\_\_\_\_