

**MODELLO DI DOMANDA DI RIENTRO A TEMPO PIENO**

**Ambito Territoriale della Provincia di LATINA**

*Per il tramite del Dirigente Scolastico della scuola di servizio*

Il /La sottoscritto/a..... nato/a a.....  
(prov.....) il..... residente a .....  
via ..... n..... tel. ....  
titolare presso..... codice meccanografico.....  
in servizio presso..... codice meccanografico.....  
nel corrente anno scolastico presso..... in qualità di:

- Educatore
- Docente di scuola dell'infanzia
- Docente di scuola primaria
- Docente scuola secondaria I° grado - classe di concorso .....
- Docente scuola secondaria II° grado – classe di concorso .....
- Personale A.T.A. – Profilo: .....

titolare di contratto di lavoro a tempo parziale, senza soluzione di continuità, dall'anno scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_ neo immesso in ruolo  si  no

Estremi del contratto: prot. n.....del .....

**C H I E D E**

con decorrenza **1° settembre 2024** la trasformazione del rapporto di lavoro **da tempo parziale a tempo pieno (rientro)**

Data: .....

Firma .....

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI  
AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016**

Il/la sottoscritto/a .....nato/a  
a.....il ..... con la presente autorizza l'istituzione  
scolastica \_\_\_\_\_ all'utilizzo dei dati personali per la seguente procedura: rientro a tempo pieno per  
l'a.s. 2024/2025 per cui ha prodotto domanda in data odierna.

A tal fine dichiara di avere letto e preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE  
679/2016.

Latina, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

All. n. 3

ASSUNTA AL PROTOCOLLO DELLA SCUOLA AL N. \_\_\_\_\_ IN DATA \_\_\_\_\_

Preso atto della dichiarazione resa dall'interessato/a,

**SI ESPRIME** parere favorevole / sfavorevole alla trasformazione del rapporto **di lavoro a tempo pieno** del / della **richiedente**.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(Timbro della Scuola)

---