

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/anato/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)
