

**Modello B – Domanda di rientro a tempo pieno**  
(da inoltrare tramite Piattaforma)

1 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 **01/09/2019**:

- **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\_\_\_\_\_

=====

**Riservato alla istituzione scolastica :** Assunta al protocollo della scuola al n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico

Data\_\_\_\_\_