

__l__ sottoscritt _____ nat __a_____
(prov. ____) il _____ titolare presso _____
in qualità di _____ 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 01/09/2020:**

- avendo** assolto all'obbligo di permanenza minima di 2 anni (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 DPR 445/2000) 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 _____