MODELLO DI RICHIESTA REVOCA PART TIME – PERSONALE DOCENTE E ATA

Al Dirigente

Ufficio Scolastico

Ambito Territoriale per la Provincia

di NUORO

(per il tramite del Dirigente Scolastico

del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Il/La sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 docente di scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (1)

per l’insegnamento di ………………………………....……………..(cl.conc.…………),

titolare c/o……………………………………………………………;

 personale ATA,

 profilo……………………………………………………………(2),

 titolare c/o ……………………………………………………………;

già a tempo parziale dall’**A.S. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

C H I E D E

di rientrare a tempo pieno a decorrere dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo, Data Firma

…………………………………………..

(1) infanzia – primaria – media – superiore

(2) collaboratore – assistente – cuoco - guardarobiere

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Riservato all’Istituzione Scolastica:

Richiesta assunta al protocollo della scuola al N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si prende atto della richiesta dell’interessato.

data……………………………… … IL DIRIGENTE SCOLASTICO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_