

MODELLO DI RICHIESTA REVOCA PART TIME – PERSONALE DOCENTE E ATA

**Al Dirigente
Ufficio XI -Ambito Territoriale per la Provincia
di REGGIO EMILIA
(per il tramite del Dirigente Scolastico)**

..l... 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 dal

C H I E D E

di rientrare a tempo pieno a decorrere dal 1° settembre 2019

data

Firma

.....

- (1)** materna – elementare – 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
