

**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.....;
- educatore  
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 2024.**

data .....

Firma

.....

- (1)** infanzia – primaria – secondaria di I grado – secondaria di II grado
- (2)** collaboratore scolastico – assistente amministrativo/tecnico – 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

\_\_\_\_\_