

MODELLO DI RICHIESTA REVOCA PART TIME – PERSONALE DOCENTE

**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

CHIEDE

di rientrare a tempo pieno a decorrere dal 1° settembre

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
