

ALL'UFFICIO SCOLASTICO TERRITORIALE di L'AQUILA

Tramite il Dirigente Scolastico

____l____ sottoscritt _____ nat ____ a _____
(prov.) il _____ titolare presso _____
in qualità di _____ Cls di concorso _____ (solo
per la scuola secondaria) . 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, con
rapporto di lavoro part-time a decorrere dal ____/____/____

CHIEDE

LA TRASFORMAZIONE del rapporto di lavoro **da tempo parziale a tempo pieno** a decorrere
dal 01/09/2019:

-**avendo** assolto all'obbligo di permanenza di minima di 2 anni di cui all'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 445/200 e 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 : Protocollo della scuola n. _____ del _____

Il Dirigente Scolastico

Data _____