

**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)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a 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 2025.**

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

\_\_\_\_\_