

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 2026.

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
