

**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 \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

docente di scuola \_\_\_\_\_  
per l'insegnamento di \_\_\_\_\_ cl.conc. \_\_\_\_\_,  
titolare c/o \_\_\_\_\_

educatore  
titolare c/o \_\_\_\_\_

personale ATA,  
profilo \_\_\_\_\_,  
titolare c/o \_\_\_\_\_

già a tempo parziale dal \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di rientrare a tempo pieno a decorrere dal \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**Riservato all'Istituzione Scolastica:**

Richiesta assunta al protocollo della scuola al N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Si prende atto della richiesta dell'interessato.

data \_\_\_\_\_

LA DIRIGENTE  
Mariagrazia Braglia