

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
Maria Sala