# Modello B – domanda di rientro a tempo pieno

**Al Dirigente dell ‘Ufficio VIIIAmbito Territoriale di MESSINA**

*Per il tramite del Dirigente Scolastico della scuola di titolarità o di servizio*

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,

# CHIEDE

**LA TRASFORMAZIONE** del rapporto di lavoro da tempo parziale a tempo pieno (rientro a tempo pieno) **a decorrere dal 01/09/2022:**

⁭-**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 (**se ricorrono le condizioni**, 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 di autocertificazione se richiesto**

( DPR 445/2000)

da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all’impiegato della scuola addetto alla ricezione)

Data Firma

# ======================================================================

**Riservato alla istituzione scolastica :**

Denominazione istituzione scolastica

Assunta al protocollo della scuola al n. del

Il Dirigente Scolastico

Data