

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "MACHIAVELLI"
Firenze

l sottoscritt_ _____ nat_
a _____ il _____ codice fiscale _____
docente di scuola ☐ SECONDARIA 2°
cl.concorso _____
con contratto a tempo indeterminato part-time _____ (**citare estremi contratto
part-time**) in servizio presso _____

CHIEDE

Il reintegro a tempo pieno a decorrere dall'anno scolastico 2017-18

..... (data)

Firma

.....

TIMBRO DELLA SCUOLA

ASSUNTA AL PROTOCOLLO DELLA SCUOLA AL N..... IN DATA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Gilda Tortora)