

__l_sottoscritt____nat__
a____il____ codice fiscale____
Personale Docente/Personale Ata, Classe di concorso/profilo ____
in servizio c/o____
con contratto a tempo indeterminato part-time____
(allegato in copia);

CHIEDE

☐ il reintegro a tempo pieno a decorrere dall'anno scolastico 2018- 2019.

Firenze,..... (data)

Firma

.....

TIMBRO DELLA SCUOLA

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

.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Gilda Tortora)