

**Modello B**

**DOMANDA DI RIENTRO A TEMPO PIENO**

Al Dirigente dell Ufficio IX  
Ambito Territoriale di Caserta

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

\_\_l\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_ a \_\_\_\_\_

(prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ titolare presso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ codice meccanografico \_\_\_\_\_ in qualità di

\_\_\_\_\_ Cls di concorso \_\_\_\_\_ , sostegno  SI  NO,

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**:

- o **avendo** assolto all'obbligo di permanenza minima di 2 anni di cui all'art. 11 dell'O.M. 446/97;
- o **pur non avendo** assolto all'obbligo di permanenza minima di 2 anni di cui all'art. 11 dell'O.M. 446/97, per i seguenti motivi (dichiarati ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46, 47 e 48 del DPR 445/2000 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 \_\_\_\_\_

**Firma di autocertificazione**

\_\_\_\_\_  
(DPR 445/2000)

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

\_\_l\_\_ sottoscritt\_ dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.lgs. 30.6.2003, n. 196 e s.m.i e D.M. 7.12.2006, n. 305).

Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

**Riservato alla istituzione scolastica:**

Assunta al protocollo della scuola al n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_. Si compone di n. \_\_\_\_\_ allegati.

Data \_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_