

Fac-simile domanda rientro a tempo pieno-

AI DIRIGENTE SCOLASTICO

.....

Il/La sottoscritt nat ... a
(prov.) il residente a via
..... n..... tel....., in servizio nel
corrente anno scolastico in qualita' di :
Educatore
Docente di scuola materna
Docente di scuola elementare
Docente scuola secondaria I grado – classe di concorso
Docente scuola secondaria II grado – classe di concorso
Personale A.T.A. – Profilo :
titolare di contratto di lavoro a tempo parziale dall' anno scolastico senza
soluzione di continuit  (estremi del contratto : prot. n. del.....)

C H I E D E

con decorrenza **1° settembre** _____ la trasformazione del rapporto di lavoro
da tempo parziale a tempo pieno (rientro)

Data :

Firma

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL
REGOLAMENTO UE 679/2016**

Il/la sottoscritto/a nato/a
a..... il con la presente autorizza
l'istituzione scolastica _____ all'utilizzo dei dati personali per la seguente procedura:
rientro a tempo pieno per l' a.s. 2024/2025 per cui ha prodotto domanda in data odierna.

A tal fine dichiara di avere letto e preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del
Regolamento UE 679/2016.

Catania,

Firma