

AL DIRIGENTE
DELL'UFFICIO SCOLASTICO PROVINCIALE
DI REGGIO EMILIA
Ufficio scuola dell'infanzia e primaria

OGGETTO: PART – TIME a.s. _____
Variazione di orario / conferma / rientro a tempo pieno.

__1__ sottoscritt__nat__ a
il, in servizio quale docente di scuola
presso

- CHIEDE** la variazione dell'orario part – time da ore _____ settimanali a ore _____ settimanali verticali / orizzontali.
- CONFERMA** l'orario part –time in ore _____ settimanali verticali / orizzontali.
- CHIEDE** di rientrare a tempo pieno a decorrere dal _____.

(firma)

data _____