

MODELLO DI RICHIESTA REVOCA PART TIME – PERSONALE DOCENTE

**ALL'UFFICIO SCOLASTICO XVI°
Ambito Territoriale per la Provincia
di REGGIO EMILIA
(per il tramite del Dirigente Scolastico)**

..l... sottoscritt..... nat... a(.....)
il, docente di scuola**(1)** per l'insegnamento di
.....(cl.conc.....), titolare c/o.....,
già a tempo parziale dal

C H I E D E

di rientrare a tempo pieno a decorrere dal 1° settembre

data

Firma

.....

(1) materna – elementare – media – superiore

Riservato all'Istituzione Scolastica:

Richiesta assunta al protocollo della scuola al N. _____ del _____

Si prende atto della richiesta dell'interessato.

data.....

IL DIRIGENTE SCOLASTICO