

REINTEGRO A TEMPO PIENO - PERSONALE A.T.A.

Al Dirigente dell'Ufficio VIII
Ambito Territoriale di Livorno

PER IL TRAMITE DEL

del Dirigente Scolastico dell'Istituto _____

Il sottoscritt _____ nat _____

a _____ il _____ codice fiscale _____

Personale Ata, profilo (ad eccezione dei DSGA) _____

in servizio presso _____

con contratto a tempo indeterminato part-time dall'a.s. _____;

CHIEDE

- il reintegro a tempo pieno a decorrere dall'a. s. 2024/2025;

Luogo e data..... ,.....

Firma

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

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

.....