**MODELLO DI RICHIESTA REVOCA PART TIME – PERSONALE DOCENTE E ATA**

***Al Dirigente***

***Ufficio XI -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……………………………………………………………;

* educatore

titolare c/0……………………………..;

* personale ATA,
* profilo……………………………………………………………**(2),**
* titolare c/o ……………………………………………………………;

**già a tempo parziale dal ……………………………………………………………………………..**

**C H I E D E**

**di rientrare a tempo pieno a decorrere dal 1° settembre 2024.**

data …………………………..

Firma

…………………………………………..

1. infanzia – primaria – secondaria di I grado – secondaria di II grado
2. collaboratore scolastico – assistente amministrativo/tecnico – cuoco – guardarobiere

**Riservato all’Istituzione Scolastica:**

Richiesta assunta al protocollo della scuola al N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si prende atto della richiesta dell’interessato.

data………………………………… IL DIRIGENTE SCOLASTICO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_