

Al Dirigente dell'Ufficio IV
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
Via Frangipane, 41 Roma

Per il tramite del Dirigente Scolastico della scuola di servizio

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
(prov. _____) il _____ titolare presso _____
codice meccanografico _____ in servizio presso (se diverso da quello di
titolarità) _____ codice meccanografico _____,
in qualità di docente di I.R.C. di scuola

- dell'Infanzia;
- Primaria;
- Secondaria di I grado;
- Secondaria di II grado;

titolare di contratto di lavoro a tempo parziale, senza soluzione di continuità, dall' anno
scolastico ____/ ____ neo immesso in ruolo SI NO

Estremi del contratto: Prot. n. _____ del _____;

CHIEDE

Con decorrenza **01 settembre 2026** la trasformazione del rapporto di lavoro **da tempo parziale a tempo pieno (rientro)**

Data _____

Firma _____

TIMBRO DELLA SCUOLA

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

Preso atto della dichiarazione resa dall'interessato/a, SI ESPRIME parere favorevole/sfavorevole alla trasformazione del rapporto di lavoro a tempo pieno del/della richiedente

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
