

**Modello B – domanda di rientro a tempo pieno**

**Al Dirigente dell'Ufficio VI  
Ambito Territoriale di Napoli  
Agli indirizzi mail dedicati (indicati in circolare)**

*Per il tramite del Dirigente Scolastico della scuola di titolarità o di servizio*

\_\_l\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_a\_\_ \_\_\_\_\_  
(prov.) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ titolare presso \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ Cls di concorso \_\_\_\_\_ (solo  
per la scuola secondaria), ai sensi **dell'art. 39 (personale docente)** o **dell'art. 58 (personale  
A.T.A.)** del C.C.N.L. 29/11/2007 – Comparto Scuola - e dell'O.M. n. 446 del 22/7/1997,

**CHIEDE**

**LA TRASFORMAZIONE** del rapporto di lavoro da tempo parziale a tempo pieno (rientro a tempo pieno) **a decorrere dal 01/09/2023:**

- **avendo** assolto all'obbligo di permanenza minima di 2 anni di cui all'art. 11 dell'O.M. 446/97;

- **pur non avendo** assolto all'obbligo di permanenza minima di 2 anni di cui all'art. 11 dell'O.M. 446/97, per i seguenti motivi (dichiarati ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46, 47 e 48 del DPR 445/2000 e a conoscenza delle conseguenze di carattere amministrativo e penale in caso di dichiarazioni mendaci, artt. 75 e 76 del medesimo DPR 445/2000):

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

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma di autocertificazione**

(DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola addetto alla ricezione)

=====

**Riservato alla istituzione scolastica:**

Denominazione istituzione scolastica \_\_\_\_\_

Assunta al protocollo della scuola al n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_