



Istituzione scolastica

Prot. n. _____ del _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTA l'istanza prodotta in data _____ dal/dalla Sig./ra _____

Docente di scuola _____ e/o profilo professionale A.T.A.

_____ con la quale chiede il reintegro a tempo pieno a

partire dall'a.s. ____/____;

DISPONE

Il contratto individuale di lavoro a tempo parziale prot. n. _____ del _____ stipulato ai sensi

del CCNL- Comparto scuola, con il Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____

il _____, docente di scuola _____ e/o profilo

professionale A.T.A. a tempo indeterminato, titolare presso questa Istituzione Scolastica, si

concluderà alla data del 31/08/____.

Pertanto a decorrere dal 1° settembre _____ il personale di cui sopra sarà reintegrato a tempo

pieno.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

- *Al/Alla Sig/Sig.ra _____*
- *Al fascicolo del dipendente*
- *All'Ufficio Scolastico Territoriale di Prato*
- *Alla Ragioneria Territoriale dello Stato*