Modello C – domanda di conferma part-time

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA

DELL’ISTITUTO EUCLIDE

BOVA MARINA (RC)

l sottoscritt nat a (prov.\_\_\_) il titolare presso in qualità di 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 CONFERMA** dell’attuale rapportò di lavoro a tempo parziale pe n. ore \_ / tipologia **a decorrere dal 01/09/2025**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# ======================================================================

**Riservato all’ Istituzione Scolastica:**

Denominazione istituzione Scolastica: **ISTITUTO SUPERIORE *“*EUCLIDE” BOVA MARINA (RC) CM: RCIS01600E**

**Assunta al protocollo al n. /\_\_\_\_\_\_\_\_del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_**

Visto l’O.M. 446/2007 e l’art. 73 del D.L. 112/2008 convertito in legge 133/2008, si esprime:

**PARERE FAVOREVOLE**

**PARERE NEGATIVO**

con

|  |  |
| --- | --- |
|  | LA DIRIGENTE SCOLASTICA  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

# ======================================================================