Prot. n.

Istituzione scolastica

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

11

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 Vibo Valentia
* Alla Ragioneria Territoriale dello Stato

1