**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**VISTA** l’istanza prodotta in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal/dalla sig./sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ docente di scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ personale ATA profilo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con il quale chiede il reintegro a tempo pieno a partire dall’A.S. \_\_\_\_/\_\_\_\_\_;

**VERIFICATA** la scadenza del biennio prescritto dalla normativa vigente per i contratti di lavoro a tempo parziale

**DISPONE**

il contratto individuale di lavoro a tempo parziale prot. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_stipulato ai sensi del CCNL - Comparto Scuola, con il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, docente di scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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

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

Per presa visione

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

Al/Alla sig./sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Al fascicolo del dipendente

All’Ufficio V - Ambito Territoriale per la provincia di Agrigento

Alla Ragioneria Territoriale dello Stato per la provincia di Agrigento