

**RICHIESTA RIENTRO A TEMPO PIENO A SEGUITO DI TEMPORANEA  
TRASFORMAZIONE A PART TIME**

Castelfidardo, \_\_\_\_\_

Al Responsabile del I Settore

Al Responsabile del \_\_\_\_ Settore

**OGGETTO:** Richiesta rientro a tempo pieno a seguito temporanea trasformazione rapporto di lavoro a part-time

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dipendente di ruolo di questo Ente in qualità di \_\_\_\_\_ già in servizio presso \_\_\_\_\_, con rapporto di lavoro part time a n. \_\_\_\_\_ ore settimanali a seguito di trasformazione operata con determina n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il rientro a tempo pieno (36 ore settimanali) a decorrere dal \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_