Prot. n. Data_____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTA l'istanza prodotta in data _____dal/dalla sig./sig.ra _____ docente di scuola _____o profilo professionale ATA _____ , con il quale chiede il reintegro a tempo pieno a partire dall'a s.____/_____;

DISPONE

Che 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 _____, docente di scuola _____o profilo professionale ATA_____ a tempo indeterminato, titolare presso questa istituzione scolastica, si concluderà alla data del 31/08/2024.
Pertanto, a decorrere dal 1° settembre 2024, il personale di cui sopra sarà reintegrato a tempo pieno.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

_____

Al/Alla sig/sig.ra _____

Al fascicolo del dipendente

All'Ufficio VI Ambito Territoriale di Napoli
…….

Alla Ragioneria Territoriale dello Stato di Napoli
……