



## Istituzione Scolastica

---

Prot. n. \_\_\_\_\_

data, \_\_\_\_\_

### IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTA l'istanza prodotta in data \_\_\_\_\_ dal/dalla sig./sig.ra \_\_\_\_\_ docente di scuola \_\_\_\_\_ e/o profilo professionale ATA \_\_\_\_\_, con il 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/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_ (*DATA E LUOGO DI NASCITA*), docente di scuola \_\_\_\_\_ e/o profilo professionale ATA \_\_\_\_\_ 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 Lecco  
Alla Direzione Territoriale dell'Economia e delle Finanze di Lecco  
Alla Ragioneria Territoriale Stato di Lecco