All’UST di Lecce

(usple@postacert.istruzione.it)

(silvia.castrignano1@istruzione.it)

**Trasformazione contratto da tempo parziale a tempo pieno art. 7, c.10-sexies, DL n. 162 del 2019, Art. 58, c.5-quater, DL n. 69 del 2013 a.s. 2020/21 – Personale ATA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,inserito/a nella graduatoria della procedura selettiva per l’internalizzazione dei servizi al n. \_\_\_\_\_\_ con punti \_\_\_\_\_, in relazione al provvedimento pubblicato dall’ Ufficio Scolastico Territoriale di Lecce con prot. n. ….. del ….

**dichiara**

consapevole della non revocabilità della propria decisione, di essere disponibile / di rinunciare

(cancellare la voce che non interessa) alla trasformazione del proprio contratto ora a tempo parziale (18 ore) in contratto a tempo pieno (36 ore).

Il sottoscritto autorizza l’UST al trattamento dati personali.

Allega copia del documento di identità in corso di validità.

Data \_\_\_\_/01/2021

Firma

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

A cura dell’Istituzione scolastica di titolarità

Si trasmette la sopra riportata dichiarazione di disponibilità alla trasformazione del contratto di lavoro da 18 ore a 36 ore (tempo pieno) del/della sig./sig.ra …….. nato/a il ……. CF …………………..

A tal fine si comunica che, l’esito della verifica dei requisiti di assunzione dal 1.3.2020 ha avuto esito positivo (ovvero specificare l’eventuale esito diverso) nonché che non vi sono motivi ostativi alla trasformazione del lavoro con contratto a tempo pieno, come dichiarato dall’interessato/a in funzione della normativa in vigore per i dipendenti pubblici.

Prot. n. …. Del … Il Dirigente scolastico