Ministero dell'Istruzione
Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia
Ufficio VI – Ambito Territoriale di Cremona
Piazza XXIV Maggio, 1 - 26100 Cremona – Codice Ipa:XN17XH

AL DIRIGENTE AMBITO TERRITORIALE
DI CREMONA

RICHIESTA REGIME PART TIME

IL/LA SOTTOSCRITTO/A_____

CELL._____

E-MAIL_____

INDIVIDUATO/A PER L'A.S. 2020/2021 PER LA STIPULA DEL CONTRATTO A TEMPO

DETERMINATO PER LA PROVINCIA DI CREMONA IN QUALITA' DI DOCENTE:

□ SCUOLA INFANZIA □ SCUOLA PRIMARIA □ I° GRADO □ II° GRADO

□ POSTO COMUNE □ SOSTEGNO □ CLASSE CONCORSO_____

PRESSO LA SEDE SCOLASTICA_____

RICHIEDE IL REGIME PART TIME CON ORE_____

TIPOLOGIA: □ ORIZZONTALE □ VERTICALE

DATA_____

FIRMA_____

IL DIRIGENTE
FABIO MOLINARI
Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs. 39/93