



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

