

modulo richiesta ripristino tempo pieno

AL DIRETTORE GENERALE
Sapienza Università di Roma
SEDE

I sottoscritt.....nat a.....il.....
in servizio presso.....
ctg.....pos. econ.....attualmente in part-time.....
chiede di ripristinare il rapporto di lavoro a tempo pieno a decorrere dal.....

Roma, lì.....

Firma

.....

VISTO
Il Responsabile di Struttura

.....