



**COMUNE DI SAVIGLIANO**

Al Segretario Generale  
o  
al Responsabile del ..... Settore

All'Ufficio "Gestione del Personale"

SEDE

**OGGETTO: richiesta TRASFORMAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO DA TEMPO PARZIALE A TEMPO PIENO**

Il/la sottoscritto/a ....., in servizio presso il Comune di Savigliano, con contratto a tempo indeterminato e rapporto di lavoro a tempo parziale .....% di tipo (orizzontale, verticale, misto) in qualità di ..... categoria .....posizione economica..... Settore .....

**CHIEDE**

la trasformazione del rapporto di lavoro da tempo parziale a tempo pieno per i seguenti motivi:

.....  
.....  
.....  
.....

Data.....

Il/la dipendente

Firma.....