



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 categoriaposizione economica..... Settore

CHIEDE

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

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

Data.....

Il/la dipendente

Firma.....