

Al Dirigente Scolastico
dell' Istituto Comprensivo Statale
"Paolo Soprani"
Via F.lli Rosselli n.18
Castelfidardo (An)

Oggetto: **Richiesta aspettativa per motivi di famiglia e/o personali – Pers.Docente e A.T.A.-**

__ l __ sottoscritt __ _____

nata il _____ a _____ (__),

residente a _____ Via _____ n. _____

con contratto T.D. / T.I. _____

in servizio presso questo Istituto in qualità di docente di scuola _____

CHIEDE

ai sensi dell'art.18, comma 1 del Ccnl Scuola 2006/2009, di essere collocato in aspettativa,
compatibilmente con le esigenze di servizio, per motivi di famiglia

per un periodo dal _____ al _____ per complessivi mesi _____ giorni _____.

Distinti saluti.

Castelfidardo, _____

(firma)

I.C. PAOLO SOPRANI CASTELFIDARDO (AN)

SI AUTORIZZA NON SI AUTORIZZA

Castelfidardo, _____

**Il Dirigente Scolastico
(Dott.ssa Monica Marchiani)**