## C:\Users\Posta\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\intestazione ICD_doc .jpgIL DIRIGENTE SCOLASTICO

**RICHIESTA ASPETTATIVA (Anno Scolastico / )**

# Il/La sottoscritt

* Docente con incarico a tempo □ **indeterminato** □ **determinato**
* Docente I.R.C. □ **4° anno** □ **1 - 3 anni**
* Personale A.T.A. □ **collab. scol.** □ **ass. amm.** □ **d.s.g.a.**

in servizio nel plesso di scuola: □ **dell’infanzia** □ **primaria** □ **secondaria di I grado**

di: □ ***Druento***

□ ***Givoletto*** □ ***S. Gillio***

**CHIEDE**

Di poter usufruire di **ASPETTATIVA**: dal al gg.

## Per la seguente motivazione:

**□ Famiglia □ Lavoro □ Personale □ Studio**

## Ai sensi dell’art. 18 del CCNL scuola del 29/11/2007

RECAPITO: Città Via/p.zza/c.so

n. CAP Tel./Cell.

data firma del richiedente

VISTO**:** IL DSGA IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Laura GiacaloneDott.ssa *Barbara Saletti*

□ si concede □ non si concede per (vedi motivazione allegata)