



ISTITUTO COMPRESIVO VOLPIANO

Viale Carlo A. dalla Chiesa, 1 - 10088 VOLPIANO (TO)
www.icvolpiano.edu.it - Tel. +39 011 9954101

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. di VOLPIANO

Oggetto: ASPETTATIVA PER FAMIGLIA/STUDIO

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ in servizio

presso codesta Istituzione scolastica nell'area della funzione di _____

con rapporto di impiego a tempo ____ determinato ai sensi del CCNL 04.08.1995.

CHIEDE

La concessione di n° giorni _____ di:

- aspettativa per studio (art.24 c.2)
- aspettativa per famiglia (art.24 c.1 e 1bis)

dal _____ al _____ per il seguente motivo:

Allega la seguente documentazione:

_____, sottoscritt_____, dichiara di aver fruito nell'ultimo quinquennio dei seguenti periodi di aspettativa.

Dal _____ al _____ gg. _____

Dal _____ al _____ gg. _____

Dal _____ al _____ gg. _____

Con osservanza.

Data, _____

Firma _____

NON / SI CONCEDE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa *Stefania PRAZZOLI*

| | | | |
|---------|--------|---------------------|------------------------------|
| DOCENTI | MOD. 4 | Aspettat.fam/Studio | Revisione n. 00 - 01/09/2016 |
|---------|--------|---------------------|------------------------------|