#  Al Dirigente Scolastico dell’ISIS I. Calvino

Oggetto: Richiesta di aspettativa non retribuita (art. 18 comma 1 CCNL 29/11/2007)

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso codesto Istituto in qualità di docente a tempo indeterminato determinato

C H I E D E:

ai sensi dell’art. 18 comma 1 CCNL 29/11/2007, di poter usufruire di un periodo di aspettativa senza retribuzione

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per motivi personali familiari lavoro studio

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 2 della legge 4 gennaio 1968, n. 15, art.3, comma 10, L.15 marzo 1997 n. 127, art.1, Dpr 20 ottobre 1998 n. 403-)

(art.46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a…………………………………......nato/a………………………………………………………………

il………………………residente a…………………………via………………………………………n°…………………

in servizio c/o codesta Istituzione Scolastica in qualità di ……………………. a tempo…………………………………..

consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale, che comporta inoltre la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera

D I C H I A R A

di voler usufruire di un periodo di aspettativa ai sensi dell’art. 18 comma 1 CCNL 29/11/2007

dal ………………………al………………………...per il seguente motivo (SPECIFICARE): ………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………

Città della Pieve, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegare opportuna documentazione**

 Visto e autorizza: Il Dirigente Scolastico Prof. Enrico Millotti