

Al Dirigente Scolastico
Dell'ISTITUTO COMPRENSIVO MANZONI
di CORMANO

OGGETTO: RICHIESTA ASPETTATIVA- FAMIGLIA (Art.18 C.C.N.L. 24/07/03)

l' sottoscritt _____

in servizio presso codesto Istituto in qualità di:

- Docente Direttore Amm.vo
 Ass.te Amm.vo Ass.te Tecnico Collab. Scolastico

a tempo indeterminato

CHIEDE

la concessione di n° _____ di assenza per aspettativa per motivi di

famiglia

studio

/Lavoro

nel seguente periodo:

Dal _____ al _____

Allega documentazione.

data, _____

firma _____

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente richiesta esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione(D.L. n. 196 del 30 Giugno 2003-Codice in materia di protezione dei dati personali)

Data _____

firma _____

ISTITUTO COMPRENSIVO MANZONI CORMANO

Riservato all' ufficio

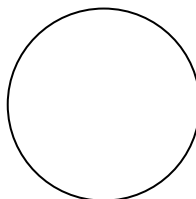
Prot. n. _____/Fp

del _____

Giorni fruiti in precedenza: _____

VISTO :

- si concede
 non si concede



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
