**Al Dirigente scolastico**

**DEL1° I.C. Monte San Giovanni Campano**

**Via Pozzo San Paolo snc**

**Monte San Giovanni Campano (FR)**

e-mail: fric83300c@istruzione.it

…l… sottoscritt..………………………………………………..…..………………………………………………………...

nat.. a …………………………………..……..………il …….….………….…….. in servizio presso codesto Istituto

Comprensivo in qualità di ……………………………………..…..…….…. .. a t.i. ovvero a t.d., ai sensi del CCNL

2002/05 e successive modifiche ed integrazioni, chiede di poter fruire di:

* **ASPETTATIVA PER MOTIVI DI FAMIGLIA, DI LAVORO, PERSONALE E DI STUDIO** (art.18)

N. GIORNI …… dal ……………. al ………………

Motivo: …………………………………………………………………………..…………….…………………………………..

…………………………………………………………………………..…………….…………………………………..

Allegati: Dettagliata motivazione della richiesta e documentazione probatoria della stessa

Data ……………………… Firma del richiedente ………………………………………………….

 IL DIRIGENTE SCOLASTICO

 Prof.ssa Fabiana Celentano

LA DSGA

Avv. Silvia Reale

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_