

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo Statale  
"DON CHENDI"  
44039 - TRESIGALLO - (FE)

OGGETTO: **Domanda di Collocamento in Aspettativa per motivi di Lavoro, Famiglia, Personali e/o Studio .**

\_\_ I \_\_ sottoscritt \_\_ \_\_\_\_\_  
nat \_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
area professionale \_\_\_\_\_ assunto a

tempo indeterminato                       tempo determinato

in servizio presso la Scuola dell'Infanzia/Primaria/Secondaria 1° Grado di \_\_\_\_\_  
(sezione staccata dell'Istituto Comprensivo Statale "DON CHENDI" di TRESIGALLO con  
completamento presso la Scuola dell'Infanzia/Primaria/Secondaria 1° Grado di \_\_\_\_\_ ,

#### C H I E D E

ai sensi dell'art. 18 del C.C.N.L. Comparto Scuola del 29/11/2007, di poter fruire, compatibilmente  
con le esigenze di servizio, di un periodo di aspettativa per motivi di  
Famiglia/Personali/Lavoro/Studio \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ compresi

In caso di diniego a fruirne, ovvero di differimento dell'inizio dell'aspettativa o diminuzione della  
durata, i motivi di servizio ostativi devono essere comunicati per iscritto allo/a scrivente ai sensi  
degli artt. 2 e 3 della Legge 241/90, come integrata dalla L. n. 15/2005.

\_\_ I \_\_ sottoscritt \_\_ dichiara di essere a conoscenza che per il periodo sopra indicato non compete  
alcuna retribuzione e che l'aspettativa interrompe la maturazione dell'anzianità di servizio a tutti gli  
effetti.

Allega la seguente documentazione \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Visto: Si AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO REGGENTE  
Dott.ssa Antonietta Allegretta