

Al Dirigente Scolastico

OGGETTO: richiesta aspettativa non retribuita per motivi personali o familiari.

Il/La sottoscritto/anato/a a il e
residente in, dipendente di ruolo (a tempo pieno/a part-time) di
codesta Scuola con la qualifica di..... presso

CHIEDE

Di usufruire di un periodo di aspettativa non retribuita spettante a norma di legge, per
le seguenti motivazioni:

La presente richiesta attiene al/ai seguente/i periodo/i:

○ dal _____ al _____ gg. _____

○ dal _____ al _____ gg. _____

*(si ha il diritto massimo di dodici mesi in un triennio ma non possono intercorrere fra un periodo e
l'altro meno di quattro mesi).*

Si comunica inoltre che il/la sottoscritto/a ha già usufruito dei seguenti periodi di
aspettativa non retribuita dal _____ al _____
gg. _____ *O in alternativa:*

Si comunica inoltre che il/la sottoscritto/a non ha mai usufruito di periodi di
aspettativa non retribuita.

Parma, Li

FIRMA

Data

Firma

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione
esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30.6.2003, n.
196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data

Firma

