

DIREZIONE DIDATTICA DI VIGNOLA

Spazio riservato all'Ufficio

| Ricevuto II | |
|---|--|
| Prot.n°/ Al Di | irigente Scolastico Direzione Didattica di Vignola |
| Oggetto: richiesta aspettativa per motivi d | li famiglia / studio |
| l sottoscritt | in qualità di |
| titolare/trasf.annuale/assegnaz.prov tempo | v./D.O.P. |
| richiede di essere collocato in aspettativa per | |
| dal al, | (indicare se per motivi di famiglia o studio) |
| per complessivi mesi e giorni | |
| Fa presente che nell'ultimo quinquennio (barrare la voce che interessa): [] non ha fruito di alcun periodo di aspettativa [] ha già fruito dei seguenti periodo di aspettativa: | |
| dalal dalalal | tot.mesi giorni tot.mesi giorni |
| Allega la seguente documentazione: | |
| | |
| Comunica che dal giorno | sarà a disposizione della scuola. |
| , lì | |
| | Firma |

VISTO SI AUTORIZZA

Il Dirigente Scolastico Prof.ssa Marina Abbazia