



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "ADELE ZARA"

Scuole dell'infanzia - Scuole primarie - Scuole secondarie I grado

Via Marmolada, 20 30034 Oriago di Mira (Ve) tel. 041429688

e-mail VEIC86900T@istruzione.it – posta certificata: VEIC86900T@pec.istruzione.it

sito web: www.istitutocomprendivoadelezara.edu.it

Cod. Scuola VEIC86900T _____ Cod. Fisc 90164470271



Al Dirigente Scolastico

I.C. "A. Zara"

Mira (Ve)

Oggetto: DOMANDA DI ASPETTATIVA (art. 47 del CCNL del 18/01/2024)

La/Il sottoscritta/o _____ nata/o a _____ il ____/____/____

In servizio nella scuola:

- ☐ INFANZIA _____;
- ☐ PRIMARIA _____;
- ☐ SECONDARIA Primo grado.

in qualità di docente a tempo indeterminato assunto in tale profilo dal ____/____/____

CHIEDE

alla S.V. un periodo di **aspettativa** ai sensi dell'art. 47 CCNL 2019/21

dal ____/____/____ al ____/____/____ per un totale di mm: ____ e gg. ____ per accettazione di una supplenza:

- annuale
- fino al termine delle attività didattiche

presso _____ per la classe di concorso _____

Allega la seguente documentazione:

Per tale periodo la sottoscritta dichiara di essere a conoscenza che interrompe la carriera e il servizio

Data _____

Firma

Visto

Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa Angelina Zampi