



Istituto di Istruzione Secondaria Superiore
“Alessandro Greppi”

Via dei Mille 27 – 23876 Monticello B.za (LC)
www.istitutogreppi.edu.it

Richiesta permesso aspettativa formazione docenti-ata

Monticello B.za, _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

In servizio presso questo istituto in qualità di :

- Docente : T.I. T.D. di _____
- A.T.A. : Ruolo Non di ruolo

COMUNICA

Alla S.V. l'assenza di giorni n.° _____: dal _____ al _____

- ASPETTATIVA: per motivi di famiglia, di lavoro, personali e di studio**
(art.18 CCNL 2007 e artt. 69 e 70 DPR n.3/1957)
- ASPETTATIVA: per motivi di studio /ricerca o per dottorato di ricerca**
(art. 453 del DPR n. 297 del 1994)
- CONGEDO fino a 2 anni per particolari patologie dei familiari**
(art. 4, comma 2, L. n. 53/2000 e D.M. 21/07/2000 n. 278)
- ANNO SABBATICO per formazione: 11 mesi interi o frazionati** (di cui alla legge n. 53/2000 art. 5)
- ANNO SABBATICO personale della scuola: 1 anno ogni 10 anni** (art. 26, comma 14, Legge 448/1998)
- CONTRATTO a Tempo Determinato del Personale in servizio** (art. 36 e 59 del CCNL2007)

A tal fine allega: _____

Firma _____

Recapito durante l'assenza :

via _____ .n° _____
comune di _____ prov _____
cap _____ tel _____