

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO DI GOVONE

Il/La sottoscritta/a ..... nato/a a  
..... il ..... assunto/a a tempo determinato  
/indeterminato, in servizio presso questa istituzione scolastica in qualità di  
.....  
presso la sede di .....,

C H I E D E

ai sensi dell'art.18 del vigente CCNL del comparto scuola, la concessione di gg. ....  
di aspettativa non retribuita per motivi di .....  
da fruire a decorrere dal .....e sino al .....

Ringrazia e porge ossequi.

Data .....

FIRMA

.....