

Al Dirigente Scolastico  
Liceo Scientifico "N. Copernico"  
di Bologna

Oggetto: **Richiesta aspettativa per motivi di famiglia/di lavoro/personali/studio.**  
(Art. 18 CCNL 29/11/2007 e artt. 69 e 70 del D.P.R. 3/57)

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
in servizio presso codesta Scuola in qualità di \_\_\_\_\_ a tempo  
indeterminato/determinato,

**C H I E D E**

di assentarsi dal lavoro dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per:

- aspettativa per motivi di famiglia/personali, motivo: \_\_\_\_\_
- aspettativa per motivi di studio/lavoro, motivo: \_\_\_\_\_

*A tal fine, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, dichiara che<sup>1</sup> \_\_\_\_\_*

oppure allega le seguenti certificazioni: \_\_\_\_\_

Dichiaro di essere informato, ai sensi dell'art. 10 della Legge 31 dicembre 1996, n. 675, che i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa e verranno trattati ed utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Bologna, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(firma)

Vista la presente domanda e la documentazione allegata alla stessa,

**SI CONCEDE**

l'aspettativa richiesta.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

<sup>1</sup> Autocertificare i fatti che documentano la richiesta di aspettativa. In caso di dichiarazioni sostitutive di atto notorio la domanda deve essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.