



PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

Struttura 3166 ISTITUTO COMPRENSIVO DI BRENTONICO

Dislocazione BRENTONICO

Data,

**OGGETTO: RICHIESTA ASPETTATIVE PERSONALI E PARENTALI NON RETRIBUITE**

Il sottoscritto  **dipendente a tempo indeterminato** matr.

**chiede**

aspettativa non retribuita per assistenza familiari di n.  mesi dal  al

(art. 44, comma 1, CCPL) **(per un massimo di 3 anni frazionabili a trimestri per assistere familiari di primo o secondo grado o conviventi)**

**Si allega certificato medico comprovante la necessità di assistenza continua.**

aspettativa non retribuita per gravi ragioni personali o di famiglia dal  al

per un tot. di  mesi (art. 44, comma 2, CCPL) **(fino ad un anno nel quinquennio).**

**Motivazione** (o relativa documentazione)

aspettativa non retribuita per studi o ricerca dal  al  per un

totale di mesi  per   
(art. 44, comma 3, CCPL)

**(massimo un anno a cui vanno detratti i permessi già concessi per diritto allo studio)**

**Si allega certificato di iscrizione/frequenza** (o relativa autodichiarazione) a  
corsi/scuole/università

**I periodi di aspettativa di cui sopra si sommano e non possono comunque eccedere complessivamente i 3 anni nel quinquennio.**

IL RICHIEDENTE

per autorizzazione IL DIRIGENTE \*

\* o Responsabile della struttura organizzativa