



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "Filippo Grimani"**

Via Canal, 5 – 30175 VENEZIA MARGHERA  
Tel. 041.920106-923123 Fax 041.5383465  
e-mail [veic870002@istruzione.it](mailto:veic870002@istruzione.it) url [www.icgrimani.gov.it](http://www.icgrimani.gov.it)  
C.F. 80010870279 Cod. Min. VEIC870002 – CODICE UNIVOCO UFGGFO

**Modello 09**

**DOMANDA DI ASPETTATIVA**

**PER MOTIVI DI FAMIGLIA, LAVORO, PERSONALI E DI STUDIO**

(art.18, commi del CCNL del comparto scuola)

Prot. n.

Marghera,

Al Dirigente Scolastico

E p.c. al D.S.G.A.

Il/La sottoscritto/a.....

nato/a.....il.....

con contratto a tempo:

indeterminato

determinato (per l'intero anno scolastico o fino al termine delle attività didattiche, nonché quello ad esso equiparato),

in qualità di :  Docente  ATA

presso codesta scuola

CHIEDE

Un periodo di aspettativa dal.....al.....per i seguenti

motivi: .....

Allega la seguente documentazione: .....

.....

Firma.....

Il Dirigente Scolastico Prof.ssa

Gelsomina D'ANNA