

*AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
STATALE DI
GERA LARIO*

OGGETTO: RICHIESTA DI CONGEDO PER GRAVI MOTIVI FAMILIARI (L. n° 53/2000)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ tel. _____

DOC./A.T.A. con contratto A TEMPO INDETERMINATO
 A TEMPO DETERMINATO DEL PROV. V.
 A TEMPO DETERMINATO DAL CAPO D'ISTITUTO

Con la presente:

C H I E D E

di poter usufruire dal _____ al _____
per n° _____ gg. di congedo per gravi motivi familiari ai sensi dell'art. 4 – comma
2 della Legge n° 53 del 08/03/2000 e dell'art. 2 del Decreto P.C.M. n° 278 del
21/07/2000.

ALLEGATI :

Si allega alla presente idonea documentazione di presentare:

(data) _____

(firma) _____