

**Oggetto: Domanda di aspettativa per superamento periodo di prova**

Il/ la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

in servizio con rapporto di lavoro a tempo determinato/indeterminato presso

ITI

IPSASR

IPSSAR

in qualità di docente

**CHIEDE**

*Ai sensi dell' art.18, comma 3, del CCNL 29 novembre 2007*

un periodo di aspettativa dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per superamento di periodo di prova.

Allega la seguente documentazione

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_