

AL DIRIGENTE SCOLASTICO**ISTITUTO COMPRENSIVO TIVOLI I – TIVOLI CENTRO**

Via Acquaregna, 112 – 00019 Tivoli

Oggetto: Richiesta permesso anno sabbatico

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____

il _____, residente a _____

via _____ n° _____,

in servizio c/o codesta Istituzione Scolastica in qualità di docente a tempo indeterminato scuola ☐infanzia ☐ primaria ☐ secondaria del plesso ☐ S. Pertini ☐ Don Nello del Raso ☐ E. Segré ☐ Braschi

infanzia avendo superato l'anno di prova in data _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 26 comma 14 della legge 23/12/1998 n. 448, della C.M. 28/03/2000 n. 96 e della nota ministeriale 06/03/2000, la fruizione di un periodo di aspettativa non retribuita (detto anno sabbatico) dal _____ al _____.

Il/La sottoscritto/a, dichiara che nel decennio di riferimento non ha usufruito di un analogo periodo di aspettativa non retribuita di cui all'art. 26 della Legge 448/1998.

Tivoli, _____

FIRMA _____**VISTO**☐ SI CONCEDE☐ NON SI CONCEDE**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Francesca CERRI