

Oggetto: **RICHIESTA CONGEDO MATRIMONIALE**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di Docente/ATA con contratto a tempo
indeterminato/determinato

COMUNICA

che in data _____ contrarrà matrimonio.

CHIEDE

alla S.V. di poter usufruire di congedo matrimoniale, così come previsto dal CCNL di riferimento

DAL _____ AL _____ per complessivi GG _____

***si allega documentazione**

Con osservanza.

Andria, _____

Firma _____

VISTO:

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Filomena CANNONE