



PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO



***Al Servizio per il Reclutamento e
Gestione del Personale della Scuola***

*Ufficio gestione rapporto lavoro personale della
scuola*

TramitePITre

OGGETTO: RICHIESTA ASPETTATIVE PERSONALI E FAMILIARI NON RETRIBUITE

Il/la sottoscritto/a _____ matr. _____ in servizio
presso _____ con rapporto di lavoro a tempo

☐

pieno

☐

parziale orizzontale

☐

parziale verticale

☐

A TEMPO INDETERMINATO

☐

A TEMPO DETERMINATO

chiede

☐

aspettativa non retribuita per assistenza familiari dal ____/____/____ al ____/____/____
per un totale di mesi _____ (art. 44 comma 1, C.C.P.L. del personale di categoria; per un massimo di 3
anni frazionabili a trimestri o in periodi inferiori, se in accordo con l'Amministrazione, per assistere familiari
di primo o secondo grado o conviventi).

Si allega certificato medico comprovante la necessità di assistenza al familiare.

☐

aspettativa non retribuita per gravi ragioni personali o di famiglia dal ____/____/____
al ____/____/____ per un totale di mesi _____ (art. 44, comma 2, C.C.P.L. del personale di
categoria; fino ad 1 anno in un quinquennio, minimo 1 mese).

Motivazione _____

☐

aspettativa non retribuita per motivi personali dal ____/____/____ al ____/____/____ per un
totale di mesi _____ (art. 44, comma 3bis, C.C.P.L. del personale di categoria; massimo un anno,
ripetibile una sola volta nel corso della carriera e frazionabile in periodi non inferiori a mesi due).

Motivazione _____

☐

aspettativa non retribuita per studi o ricerca dal ____/____/____ al ____/____/____ per un
totale di mesi _____ per _____ (art. 44 comma
3, C.C.P.L. del personale di categoria; massimo un anno, ripetibile una sola volta nel corso della carriera a cui
vanno detratti i permessi già concessi per diritto allo studio).

Si allega:

- **certificato di iscrizione/ frequenza** (o relativa autodichiarazione) da corsi/scuole/università
- **certificazione rilasciata dall'ente presso cui si svolge l'attività di ricerca o relativa autodichiarazione.**

I periodi di aspettativa di cui sopra si sommano e non possono comunque eccedere complessivamente i 3 anni in un quinquennio.

Il/La sottoscritto/a dichiara infine di aver preso visione dell'informativa generale privacy del Servizio per il reclutamento e la gestione del personale della scuola ex artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 679 del 2016 consultabile nella sezione "Documenti e dati" del sito ufficiale della Provincia autonoma di Trento o direttamente al seguente link: <https://www.provincia.tn.it/Documenti-e-dati/Documenti-di-supporto/Informativa-generale-privacy-Servizio-per-il-reclutamento-e-gestione-del-personale-della-scuola>

FIRMA DEL DIPENDENTE¹

Data _____

Per accettazione:

DIRIGENTE / COORDINATORE PEDAGOGICO

(TIMBRO E FIRMA)

¹ La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi.