Prot. n. \_\_\_\_\_\_\_

del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo di MEDESANO

**Oggetto: richiesta congedo matrimoniale**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Docente incaricato/a presso l’Istituto Comprensivo di Medesano a tempo indeterminato determinato

comunica

che in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ contrarrà matrimonio e, a tal fine, richiede di poter fruire, così come previsto dal vigente contratto collettivo nazionale di riferimento, del congedo matrimoniale di n° \_\_\_\_\_ giorni dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Luogo e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_