

DICHIARAZIONE DI URGENZA

Il/la sottoscritto/a _____
in servizio c/o codesta Istituzione Scolastica in qualità di _____
a tempo _____ ,

D I C H I A R A

di aver richiesto con carattere di urgenza, giorno/i _____ di Lg. 104/92 (*ai sensi dell'art. 15 c. 2 del CCNL 2006/2009*) dal _____ al _____ per motivi _____

Castellammare di Stabia _____

IL/LA DICHIARANTE
