



SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DÍA/DÍAS DE LIBRE DISPOSICIÓN POR CONCILIACIÓN

D./ D^a _____

con DNI: _____ maestro del Centro CEIP FLORIÁN REY en el curso _____

SOLICITO:

La autorización del número de días indicados de libre disposición por conciliación del profesorado no universitario de la comunidad de Aragón, atendiendo a sus criterios generales y estando sujeto en todo caso a las necesidades del servicio, a fin de garantizar la correcta atención educativa al alumnado y la correcta organización del centro.

Nº de días Solicitados:

1

2

Motivo:

Causas previstas con antelación.

Causas sobrevenidas.

El día o días: _____

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA: _____

D. _____, Director/a del centro CEIP FLORIÁN REY de La Almunia D^a Godina,

AUTORIZA

El disfrute del día o días indicados por el interesado, quedando así resuelta favorablemente la solicitud, que podrá verse revocada o denegada por causas previstas en la instrucciones o cuando concurren en el centro circunstancias sobrevenidas que afecten al derecho a la educación del alumnado o la correcta organización del centro.

La Almunia, a ____ de _____ de 20__.

V.º B.º DIRECTOR/A

(Sello)

Fdo: _____

Fdo: El interesado/a