

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IC CETRARO
Via Donato Faini snc – 87022 - Cetraro

Oggetto: Richiesta permesso retribuito per lutto

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____,

residente a _____ via _____ n° _____,

in servizio c/o codesta Istituzione Scolastica in qualità di Docente ATA con contratto di lavoro a tempo

Indeterminato Determinato

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 15 del CCNL 29/11/2007 (personale a tempo indeterminato) ovvero art. 19 del CCNL 29/11/2007 (personale a tempo determinato) di poter usufruire di un permesso retribuito per lutto per il decesso del _____ (specificare il grado di parentela) per i seguenti giorni _____ .

Si riserva di presentare al rientro in servizio il certificato di decesso o dichiarazione sostitutiva.

Data _____

Firma _____