

Assenza per lutto (Personale a tempo indeterminato)

Al Dirigente scolastico

Oggetto: assenza per lutto

Il/la sottoscritto/a _____,

nato/a il _____ a _____ prov. _____

e residente in via _____ n. _____

comune di _____ cap _____ prov. _____,

assunto/a a tempo indeterminato in qualità di _____

in servizio presso _____

CHIEDE,

ai sensi dell'art. 15 comma 1 del Ccnl Scuola 2006/2009, di fruire di un permesso retribuito

per lutto (perdita del coniuge, convivente, parenti entro il 2° grado ed affini di 1° grado),

nei giorni _____

In caso di diniego a fruirne, i motivi di servizio ostativi devono essere comunicati per

iscritto allo/a scrivente ai sensi degli artt. 2 e 3 della Legge 241/90, come integrata dalla

L. n. 15/2005.

Distinti saluti

Data

Firma