

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Della S.M.S. "M. PLUCHINOTTA"
S. AGATA LI BATTIATI

Oggetto: Assenza per lutto.

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ prov. _____
e residente in via _____
comune di _____ cap. _____ prov. _____,
assunto/a a tempo determinato in qualità di _____ presso _____

CHIEDE,

ai sensi dell'art. 19 c. 9 del CCNL Scuola 2006/2009, di fruire di un permesso retribuito per lutto (perdita del coniuge, parenti entro il 2° grado ed affini di 1° grado):

dal _____ al _____ compresi.
dal _____ al _____ compresi.
dal _____ al _____ compresi.

In caso di diniego a fruirla, i motivi di servizio ostativi devono essere comunicati per iscritto allo/a scrivente ai sensi degli artt. 2 e 3 della Legge 241/90.

ALLEGA documentazione giustificativa della richiesta.

Distinti saluti

Data _____

Firma
