

Mod. 10
A/P

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO SUPERIORE
"B.RUSSELL" di Guastalla**

Oggetto: Richiesta permesso retribuito per lutto (Art. 15 CCNL 29/11/2007)

__L__ sottoscritt__ _____ nato il _____

a _____ (____) residente a _____

Via _____ n. _____

in servizio presso questa scuola per in qualità di

- DOCENTE Coll.Scol. Ass.Amm.vo Ass.Tec. con contratto:
 Tempo Indeterminato Tempo Determinato Supplenza Breve

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 15 del CCNL 29/11/2007 di poter usufruire di un permesso retribuito per lutto per il decesso del _____
(parentela) (Nome e cognome)

per i seguenti giorni dal _____ al _____

dal _____ al _____

dal _____ al _____

Allega autocertificazione dell'evento

Data _____

FIRMA
