

DOMANDA DI PERMESSO RETRIBUITO
(Pers. T.I – T.D.)

Al Dirigente Scolastico
I. C. S. “OVIDIO”

Oggetto: Assenza per lutto

Il sottoscritt _____ nat a _____

il _____, in servizio presso Codesta istituzione scolastica in qualità di _____

con contratto a tempo INDETERMINATO/DETERMINATO

CHIEDE

In applicazione dell'art.15 comma 1 del C.C.N.L. 29.11.2007 di fruire di un **PERMESSO RETRIBUITO PER LUTTO** (perdita del coniuge, parenti entro il 2° grado ed affini 1° grado):

1) dal _____ al _____ gg _____

2) dal _____ al _____ gg _____

3) dal _____ al _____ gg _____

Chiede, altresì, che eventuali comunicazioni vengano effettuate al seguente indirizzo:

_____ telefono _____

Roma _____

Firma

N.B. Ai sensi dell' art. 15 del CCNL Scuola 29/11/2007 i 3 giorni possono essere non consecutivi (cioè non è compresa nel calcolo l'eventuale giornata festiva).

VISTO: Si Autorizza/Non si Autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

dott.ssa Claudia Ghio