

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
di Sanguinetto

Oggetto: **Permesso retribuito per lutto**

Il/la sottoscritt_ _____ nat_ a _____ il
_____, residente a _____ Via _____ in servizio
presso _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 15 c.1; art. 19 c.9 del Ccnl Scuola 200/09, di fruire di un **permesso retribuito** per il decesso
di _____ (*specificare il grado di parentela*) nei giorni _____

**Allega / si riserva di allegare: documentazione giustificativa della richiesta /
autocertificazione.**

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.

Data, _____

Firma _____

N.B.: il contratto non prevede più che i tre giorni debbano essere consecutivi (cioè non è compresa nel calcolo l'eventuale giornata festiva, non è obbligatorio che il giorno del lutto sia compreso, ecc...) E' evidente però che la richiesta deve avere attinenza con l'evento e con necessità oggettive connesse ad esso.