

**Oggetto: Richiesta permesso retribuito per lutto (ai sensi degli art. 15 e 19 del CCNL del 29/11/2007)**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

in servizio presso l'Istituto Comprensivo di Luzzara

Scuola dell'Infanzia, plesso di \_\_\_\_\_

Scuola Primaria, plesso di \_\_\_\_\_

Scuola Secondaria di I grado

in qualità di \_\_\_\_\_ con contratto a tempo indeterminato/determinato  
fino al \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

ai sensi degli art. 15 e 19 del CCNL siglato il 29/11/2007 di fruire di un permesso retribuito dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (max. 3 gg, anche non consecutivi)

per motivi di lutto per la perdita del \_\_\_\_\_ congiunt \_\_\_\_\_

con il seguente grado di parentela \_\_\_\_\_

Allega alla presente documentazione giustificativa della richiesta certificato di morte del congiunto o dichiarazione sostitutiva.

Luzzara, \_\_\_\_\_

Firma del dipendente

\_\_\_\_\_