

	Assenza per lutto (Personale a tempo indeterminato)	Cod. Doc: Permesso per lutto Data emissione 06/02/2021 N. di revisione _____
--	---	---

Protocollo Prot. n. _____ Pos. _____

Al Dirigente Scolastico
 LICEO "LUIGI PIETROBONO" – ALATRI
frpm08000l@istruzione.it

Oggetto: Richiesta permesso retribuito per lutto

Il/ La sottoscritto/a _____ in servizio presso codesto Istituto in qualità di: _____

CHIEDE

Ai sensi dell'art.15, comma 1 del CCNL 29.11.2007, di poter usufruire di un permesso retribuito per lutto per il decesso del _____
 (specificare il grado di parentela) per i seguenti giorni:

dal _____ al _____ gg. _____
 dal _____ al _____ gg. _____
 dal _____ al _____ gg. _____

Si allega :

- autocertificazione ai sensi del DPR 445 del 2000

_____, li _____

Firma

Autocertificazione e dichiarazione sostitutiva di atto notorio rese in relazione alla domanda di permesso per lutto

Il/La _____ sottoscritto/a _____ nato/a _____
a _____ il _____ a conoscenza
delle conseguenze penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, e consapevole che decadrà da ogni beneficio eventualmente conseguito da provvedimenti adottati sulla base di dichiarazioni non veritiere, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445

Dichiara

- 1) che il sig./la sig.ra _____ è
deceduto/a in data _____;
- 2) che tra il predetto/la predetta e il sottoscritto/la sottoscritta vi era il seguente rapporto di parentela/affinità: _____.

Data: _____

Firma
