

RICHIESTA PERMESSO

LUTTO FAMILIARE

massimo 3 giorni per evento limitatamente alla seguente parentela:

- coniuge o convivente;
- parenti entro il secondo grado: genitori, figli, fratelli, nonni, nipoti (per i nonni);
- affini di primo grado: suoceri, nuore, generi.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (_____) il _____

in servizio presso questo Istituto Comprensivo con contratto a Tempo Indetermin. Determin.

presso Sc.Secondaria di I G./ Sc.Primaria di _____ / Sc.dell'Infanzia _____

in qualità di _____

C H I E D E

ai sensi dell'art.15 c.1 / art.19 c.9 del C.C.N.L. 29/11/2007

N. _____ giorni

dal _____ al _____

dal _____ al _____

=====

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 2 della legge 4 gennaio 1968, n. 15, art. 3, comma 10, L. 15 marzo 1997 n. 127, art. 1, Dpr 20 ottobre 1998 n. 403-)
(art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale, che comporta inoltre la decadenza dal beneficio sulla base della dichiarazione non veritiera

D I C H I A R A che il giorno _____

è avvenuto il decesso di

➤ Nome _____

➤ Grado di parentela _____

➤ Comune _____

data, _____

Firma

=====

VISTO:
Il Dirigente Scolastico