Al Dirigente Scolastico

I.C. Altopascio

**Richiesta permesso per**

**LUTTO** (Art.15 del CCNL stipulato per il quadriennio 2006-2009)

ll/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**□** docente **□** A.T.A. in servizio

presso codesta istituzione scolastica con contratto a tempo

□ indeterminato □ determinato presso la scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

sulla base della documentazione allegata alla presente, di poter usufruire di permesso □ retribuito □ non retribuito:

il/i giorno/i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lutti, perdita del coniuge, di parenti entro il 2° grado e affini di 1° grado (gg. 3 per evento)

Per documentare la richiesta di permesso allega :

□ Dichiarazione sostitutiva vedi modello □ Altri documenti:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente*

*nell’ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.L. 30.06.2003 n.196 art.23 – codice privacy)*

Altopascio, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del/della richiedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(Dario Salti)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Z:\EZIO\REGISTRO E GIORNALE\fonogrammi\Senza titolo-1.jpg | Modulo docenti e ATA  Richiesta Permesso retribuito n°2 | Data ultima revisione 28/08/2019 | Pag 1 di 1 |