Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo 76° "Francesco Mastriani"
Napoli

OGGETTO: Richiesta giorni di permesso retribuito per lutto (art. 15, c. 1 del CCNL 2006/2009).

Il/la sottoscritt___ _____, in servizio presso questo Istituto in qualità di _____ con contratto di lavoro a tempo indeterminato, plesso scolastico _____,

C H I E D E

ai sensi dell'art. 15, c. 1 del CCNL 2006/2009, di fruire di n. ____ giorni di permesso retribuito per lutto (perdita del coniuge, convivente, parenti entro il 2° grado ed affini di 1° grado) dal _____ al _____.

In caso di diniego a fruirne, i motivi ostativi devono essere comunicati per iscritto allo/a scrivente ai sensi degli artt. 2 e 3 della Legge n. 241 del 7 agosto 1990, come integrata dalla Legge n. 15 dell'11 febbraio 2005.

Allega alla presente:

- Dichiarazione sostitutiva di certificazione

Data _____

Firma _____