

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

Protocollo Prot. n. _____ Pos. _____ Data, _____
--

Al Dirigente Scolastico  
LICEO "LUIGI PIETROBONO" – ALATRI  
frpm080001@istruzione.it

**Oggetto: assenza per lutto**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in servizio presso codesto Istituto, in qualità di \_\_\_\_\_ a tempo determinato

CHIEDE

ai sensi dell'art. 19, comma 9, del CCNL Scuola 29/11/2007 di fruire di un'assenza retribuita per lutto (perdita del coniuge, parenti entro il 2° grado, convivente, soggetto componente la famiglia anagrafica ed affini di 1° grado) del seguente familiare

\_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg  
per un totale di tre giorni.

Si allega:

autocertificazione ai sensi del DPR 445 del 2000

Distinti saluti.

Data \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_