

Al Dirigente Scolastico  
ISTITUTO COMPRENSIVO SOSSANO

Oggetto: Richiesta permesso retribuito per lutto (Art.15 CCNL 29/11/2007)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in servizio presso questa scuola  
in qualità di \_\_\_\_\_ presso la sede \_\_\_\_\_;

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 15 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 \_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

VISTO, Si concede  
IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Elisa Lanzoni

IL DSGA  
Dott.ssa Carmela Latorre

---

**NOTA:** max 3 giorni - lutti per perdita del coniuge, di parenti entro il secondo grado, di soggetto componente la famiglia anagrafica o comunque convivente e di affini di primo grado

**1° Grado :** Genitori, Figli - **Affini:** Suoceri - Genitori e Nuore

**2° Grado :** Nonni, Nipoti (figli dei Figli) ,Fratelli e Sorelle