

Al Dirigente scolastico

I.C. "CERRETO"

00020 CERRETO LAZIALE

Oggetto: assenza per lutto

Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a il _____ a _____ prov. _____
e residente in via _____ n. _____
comune di _____ cap _____ prov. _____,
assunto/a a tempo determinato in qualità di _____ in servizio
presso _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 19 comma 9 del Ccnl Scuola 2006/2009, di fruire di un periodo di assenza retribuita per lutto:

dal _____ al _____

dal _____ al _____

Per un totale di tre giorni.

Distinti saluti.

Data, _____

Firma

N.B.: il contratto non prevede più che i tre giorni debbano essere consecutivi (cioè non è compresa nel calcolo l'eventuale giornata festiva, non è obbligatorio che il giorno del lutto sia compreso.). È evidente però che la richiesta deve avere attinenza con l'evento e con necessità oggettive connesse ad esso.