Al Dirigente Scolastico

Cpia Lucca

**Richiesta PERMESSO PER LUTTO** (art. 97 del CCNL 06/12/2022)

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

presso codesta istituzione scolastica con contratto a tempo

□ indeterminato □ determinato

**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)*

Lucca, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del/della richiedente

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