

Al dirigente scolastico
dell'8° ISS "Quintiliano"
Via Tisia, 49 - Siracusa

OGGETTO : Richiesta di permesso retribuito per lutto.

__ l __ sottoscritt_ _____
in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di _____

CHIEDE

giorni ____ di permesso retribuito per lutto dal _____ al _____

Allega :

- certificato di morte
- autocertificazione

data _____

(f i r m a)

AUTOCERTIFICAZIONE

Il/la sottoscritt _____ autocertifica che in data _____
deceduto/a _____ presso _____

(Rapporto di parentela: _____).

data _____

(f i r m a)