

OGGETTO: richiesta PERMESSO RETRIBUITO.  
Art. 19 C.C.N.L. Scuola 2002/2005 comma 9.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
cognome e nome \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_

in servizio presso codesto Istituto nel corrente A. S. con contratto a **tempo determinato**

chiede

alla S.V. di essere posto/a in permesso retribuito dal ..... al ..... = gg .....

lutto per perdita del coniuge o di parenti entro il secondo grado e affini di primo grado (gg. 3 ogni anno scolastico)

.....  
.....  
.....

documenti allegati: .....

data .....

.....  
firma

Visto si concede: IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(Prof.ssa Maria Sala)