

**OGGETTO: Richiesta permesso retribuito per lutto.**

\_l\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ in servizio presso codesto Istituto Comprensivo in qualità di

- docente scuola secondaria di primo grado
- docente scuola primaria
- docente scuola dell'infanzia
- personale ATA

nel plesso di

- Lettomanoppello
- Manoppello C.U.
- Manoppello Scalo
- Ripacorbaria

con contratto a tempo determinato/indeterminato,

**CHIEDE**

giorni \_\_\_\_ di permesso retribuito per lutto dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_.

Allega :

- certificato di morte
- autocertificazione

Luogo, \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_  
Firma \_\_\_\_\_

---

**AUTOCERTIFICAZIONE**

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ autocertifica che in data \_\_\_\_\_ è  
deceduto/a \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ (Rapporto di  
parentela: \_\_\_\_\_).

Luogo, \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_  
Firma \_\_\_\_\_