

# esigenze personali e di famiglia

## Assenza per lutto (Personale a tempo determinato)

Al Dirigente scolastico

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 (perdita del coniuge, convivente, parenti entro il 2° grado ed affini di 1° grado):

- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ compresi;

- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ compresi;

Per un totale di tre giorni.

In caso di diniego a fruirne, i motivi di servizio ostativi devono essere comunicati per iscritto allo/a scrivente ai sensi degli artt. 2 e 3 della Legge 241/90, come integrata dalla L. n. 15/2005.

*ALLEGA* documentazione giustificativa della richiesta

Distinti saluti

Data

Firma