

PERSONALE A TEMPO DETERMINATO
PERMESSO RETRIBUITO per LUTTO
(art.15 del C.C.N.L. del 29/11/2007) – (max 3 gg.)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL L.A.S. “R. COTTINI”
TORINO

IL/La sottoscritto/a

Docente con rapporto di lavoro a tempo determinato di

CHIEDE

di fruire un PERMESSO RETRIBUITO per **LUTTO** (art.15 del C.C.N.L. del 29/11/2007) – (max 3 gg.)

per la perdita di

dal al = gg.

Si riserva di presentare l’attestato di morte al rientro in servizio.

Torino,

Firma

RISERVATO ALL’UFFICIO DEL PERSONALE

ICEO ARTISTICO STATALE RENATO COTTINI
Via Castalgomberto, 20 – 10136 TORINO
Tel. 011/32.41.252 - 32.41.320 fax: 011/32.41.153
e-mail: liceoart.cottini@tin.it - sito: www.liceocottini.it
codice fiscale: 80091930018

La richiesta può essere accolta in quanto il/la Prof.
ha usufruito nell’a.s. di gg. Per la motivazione di cui sopra.

NON SI CONCEDE
SI CONCEDE
IL DIRIGENTE SCOLASTICO