

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell'I.I.S. A. DE SIMONI  
SONDRIO

OGGETTO: **Permessi lutto.**

La/il sottoscritto/a .....  
docente.....**a tempo indeterminato**  
in servizio presso questo Istituto,

**COMUNICA**

- ai sensi del C.C.N.L. 2006 / 2009 comparto Scuola sottoscritto il 29.11.2007, art. 15  
comma 1 -

di fruire:

di n°..... giorni di permessi per lutto

dal ..... al .....

Allega: documentazione o autocertificazione.

Sondrio, .....

FIRMA

.....

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell'I.I.S. A. DE SIMONI  
SONDRIO

OGGETTO: **Permessi lutto.**

La/il sottoscritto/a .....

docente.....**a tempo determinato**

in servizio presso questo Istituto,

**COMUNICA**

- ai sensi del C.C.N.L. 2006 / 2009 comparto Scuola sottoscritto il 29.11.2007, art.19  
comma 9 -

di fruire:

di n°..... giorni di permessi per lutto

dal ..... al .....

Allega: documentazione o autocertificazione.

Sondrio, .....

FIRMA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell'I.I.S. A. DE SIMONI  
SONDRIO

OGGETTO: **Permessi lutto.**

La/il sottoscritto/a .....

qualifica..... **a tempo indeterminato**

in servizio presso questo Istituto,

**COMUNICA**

- ai sensi del C.C.N.L. 2006 / 2009 comparto Scuola sottoscritto il 29.11.2007, art. 15  
comma 1 -

di fruire:

di n°..... giorni di permessi per lutto

dal ..... al .....

Allega: documentazione o autocertificazione.

Sondrio, .....

FIRMA