

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

OGGETTO: Permessi lutto.

La/il sottoscritto/a

docente a tempo indeterminato di

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

.....

OGGETTO: Permessi lutto.

La/il sottoscritto/a

docente a tempo determinato di

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

.....