

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.

Distinti saluti

Data

Firma

N.B.: il contratto non prevede più che i tre giorni debbano essere consecutivi (cioè non è compresa nel calcolo l'eventuale giornata festiva, non è obbligatorio che il giorno del lutto sia compreso.). È evidente però che la richiesta deve avere attinenza con l'evento e con necessità oggettive connesse ad esso.