

Al Dirigente Scolastico  
dell' I.S.I.S. "Dante Alighieri"  
viale XX Settembre, 11  
34170 GORIZIA

Oggetto: **RICHIESTA DI PERMESSO RETRIBUITO ( art. 19 comma 9 CCNL 2007)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in servizio presso il Liceo Classico  
"Dante Alighieri" / il Liceo Scientifico "Duca degli Abruzzi" / i Licei "Scipio Slataper", in qualità di  
\_\_\_\_\_ con contratto **a tempo determinato/indeterminato**,

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 19, comma 9, del CCNL 2007, di poter fruire di un permesso retribuito di giorni \_\_\_\_\_  
nelle seguenti date:

DAL	AL	GG.

DAL	AL	GG.

La presente richiesta è avanzata per la seguente motivazione: ( barrare lo spazio che interessa)

- Lutto familiare ( max gg. 3 per evento) ai sensi del C.C.N.L. e dell'art. 76 del Cod. civile solo per i seguenti parenti:

- Coniuge

Parenti entro il 2° grado:

- genitori
- nonni
- figli
- nipoti ( figli di figli)
- fratelli / sorelle

Soggetti componenti la famiglia anagrafica:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Affini di 1° grado

- suoceri
- Figli del coniuge di precedente matrimonio
- cognati

Autocertifica a parte (ovvero: Allega / si riserva di allegare la seguente documentazione):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma)

VISTO: IL DIRETTORE dei S.G.A.  
- sig.ra Loredana GRILL -

VISTO: IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
- dott.ssa Anna RUSSO -