

Permesso retribuito per lutto
Personale a tempo indeterminato/determinato

Riservato all'Ufficio Protocollo

Al Dirigente Scolastico
Liceo Statale "Regina Margherita"
Via Valperga Caluso, n. 12 - 10125 Torino
E-Mail: tomp050003@istruzione.it

Oggetto: Richiesta permesso retribuito per lutto (artt. 15 e 19 CCNL Scuola 2006/2009).

Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a il _____ a _____ prov. _____,
in servizio nel corrente anno scolastico presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di:
 Personale Docente, di _____, classe di concorso _____
 Personale ATA, profilo di _____
con contratto di lavoro a tempo indeterminato / determinato dal _____ al _____,
per n. ___/___ ore settimanali di servizio, con completamento presso _____,

CHIEDE

ai sensi dell'art. 15, c. 1, o dell'art. 19, c. 7, del CCNL Comparto Scuola 29/11/2007 e s.m.i., di usufruire di un **permesso retribuito per lutto** (perdita del coniuge, parente entro il 2° grado, soggetto componente la famiglia anagrafica o comunque convivente, affini di 1° grado) per il seguente periodo:

Per il seguente periodo, dal _____ al _____ compresi, per n. _____ giorni.
(oppure)

Per il/i giorno/i: _____ - _____ - _____

N.B. - Giorni 3 per ogni evento anche non continuativi; nel calcolo non è compresa eventuale giornata festiva, non è obbligatorio che il giorno del lutto sia compreso.

Parenti entro il secondo grado: genitori, figli, fratelli e sorelle, nonni, nipote come figlio del figlio.

Affini entro il primo grado: suoceri, nuore, generi (artt. 76-78 del codice civile).

A tal fine, dichiara:

Che il/la Sig./Sig.ra _____ (cognome e nome),
grado di parentela _____ è deceduto/a in data _____;

Di aver già fruito di n. _____ giorni di assenza per permesso retribuito per lo stesso evento.

In caso di diniego a fruirla, i motivi di servizio ostativi devono essere comunicati per iscritto allo/a scrivente ai sensi degli artt. 2 e 3 della Legge n. 241/1990, come integrata dalla Legge n. 15/2005.

Distinti saluti.

Si allega:

_____ (autocertificazione/documentazione giustificativa della richiesta);

Si riserva di presentare il certificato di decesso al rientro in servizio e non appena in possesso.

_____, _____ Firma _____

Riservato all'Ufficio

Visto per il personale ATA
Il Direttore S.G.A.
Claudio Innamorato

Visto
Il Collaboratore del Dirigente Scolastico

Vista la domanda

Si concede - Non si concede per i seguenti motivi _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Francesca Di Liberti

Il permesso per lutto è stato regolarmente registrato e comunicato in data _____,
per l'eventuale sostituzione, a cura dell'assistente amministrativo _____.

Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/La sottoscritt _____,
nato/a a _____ prov. _____ il _____,
residente a _____, prov. _____,
in via _____, n. _____,
telefono n. _____ - cell. n. _____,
indirizzo E-Mail _____ - Pec _____,
in servizio nel corrente anno scolastico presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di:
 Personale Docente, di _____, classe di concorso _____
 Personale ATA, profilo di _____
con contratto di lavoro a **tempo** **indeterminato** / **determinato** dal _____ al _____,
per n. ____/____ ore settimanali, con completamento presso _____,

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e che decadrà da ogni beneficio eventualmente conseguito da provvedimenti adottati sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti dell'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000;

Informato che ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679, recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, i dati personali forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuto il Liceo Statale "Regina Margherita" di Torino;

D I C H I A R A

- che il/la sig./sig.ra _____,
nato/a a _____, prov. _____, il _____
è deceduto/a in data _____;
- che tra il/la predetto/a e il/la sottoscritto/a vi era il seguente rapporto di parentela/affinità: _____;
- che il/la predetto/a risultava essere convivente stabile *more uxorio* con il/la sottoscritto/a fin dal _____ e residente a _____ prov. _____,
in via _____ n. _____.
- _____

- _____

Firma

N.B.: La presente dichiarazione deve essere corredata da fotocopia di documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità.