

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Pescara 2
Pescara

OGGETTO : Richiesta di permesso retribuito per lutto.

__ | __ sottoscritt_ _____

in servizio presso codesta Direzione didattica - plesso _____

in qualità di _____

C H I E D E

giorni ____ di permesso retribuito per lutto dal _____ al _____

Allega :

- certificato di morte
- autocertificazione

Pescara, _____

(firma)