



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE

“CARLO ROSSELLI”

Via Giotto, 10 - 16153, Genova - Sestri Ponente Tel. 0108078617/0108078602
Cod. fiscale: 95190240101 email: geis02200p@istruzione.it pec: geis02200p@pec.istruzione.it

Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S. ROSSELLI

OGGETTO: PERMESSO PER LUTTO

l sottoscritto/a _____

in qualità di _____ in servizio presso questo Istituto

CHIEDE

ai sensi dell'art. 15 comma 1 del C.C.N.L. 2006/09 di fruire di un periodo di assenza per

lutto

dal _____ al _____ n. _____ giorni

Allega: documentazione giustificativa della richiesta

autocertificazione

Genova, _____

(firma)