



Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo "Pascoli-Alvaro"  
C.so Garibaldi, 122 - Siderno

**OGGETTO : Richiesta di permesso retribuito per lutto.**

\_\_ l \_\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_  
in servizio presso codesto Istituto - plesso \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

giorni \_\_\_\_ di permesso retribuito per lutto dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_.

Allega :

autocertificazione

data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
( f i r m a )

-----  
**AUTOCERTIFICAZIONE**

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ autocertifica che in data \_\_\_\_\_ è deceduto/a  
\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ (Rapporto di parentela:  
\_\_\_\_\_).

data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
( f i r m a )