

Lutto personale TD

**Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo Statale  
di VILLONGO**

**OGGETTO: Permesso retribuito ai sensi dell'art. 19 comma 9  
C.C.N.L. 2006-2009.  
- Lutto familiare Personale T.D.**

\_l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_\_\_\_, in servizio presso codesta  
istituzione scolastica in qualità di \_\_\_\_\_, con  
contratto di lavoro a tempo determinato

**CHIEDE**

Di poter fruire di un permesso per \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ in seguito a  
\_\_\_\_\_.

Farà pervenire regolare certificazione.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_