



SCUOLA PONTIFICIA PAOLO VI

Scuola Primaria Paritaria
Via Ercolano, 11 - 00073 Castel Gandolfo Roma

RISERVATO ALL'UFFICIO

Prot. N.

del

Al Coordinatore Didattico
Scuola Pontificia Paolo VI

OGGETTO : Richiesta di permesso retribuito per lutto.

__ l __ sottoscritt_ _____ in servizio presso codesto
Istituto in qualità di _____

CHIEDE

Numero giorni ____ di permesso retribuito per lutto dal _____ al _____.

Allega :

- certificato di morte
- autocertificazione

data _____

Il Dipendente

AUTOCERTIFICAZIONE

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

data _____

Il Dipendente