

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
I.C. PIAZZA FORLANINI  
Piazza Carlo Forlanini, 8  
00151 ROMA

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

\_\_ l \_\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_

in servizio presso codesto Istituto Comprensivo

in qualità di \_\_\_\_\_

C H I E D E

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

Allega :

- certificato di morte
- autocertificazione

data \_\_\_\_\_

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

-----  
A U T O C E R T I F I C A Z I O N E

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ autocertifica che in data \_\_\_\_\_

è deceduto/a \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

(Rapporto di parentela: \_\_\_\_\_).

data \_\_\_\_\_

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