

MODULO RICHIESTA PERMESSO PER LUTTO

Il/la Sottoscritto/a _____

Codice I.S.S. _____ Matricola N° _____

Dipendente della Sezione Servizio _____

Con la qualifica di _____

Con anzianità di servizio dal _____

Residente a _____

Domanda un permesso per lutto per il decesso del familiare:

(Cognome e Nome del defunto) _____

avvenuto il _____ alle ore _____

con il/la quale sussiste il seguente grado di parentela: _____

dal _____ al _____ gg. _____

San Marino, lì _____ IL/LA RICHIEDENTE _____

Parere positivo/negativo (1) del capo sezione o Servizio (firma) _____

San Marino, lì _____ IL DIRIGENTE _____

(1) Cancellare "negativo" se il parere è positivo o viceversa.