

MOD.cong/lu

Spett.le
ARST SpA
Via Zagabria, 54
CAGLIARI

Oggetto: Congedi per lutto n. 3 gg

Il sottoscritto _____ (CID _____),
dipendente di Codesta Azienda con la qualifica di _____ cheide, per
i giorni _____, il congedo straordinario, come previsto dalla Legge
53/2000, per il decesso del proprio (genitore/fratello/etc) _____,
sig. _____ avvenuto il _____.

Distinti saluti

Firma

Si allega il certificato di morte.

Data