

**MODELLO DI RICHIESTA DI PERMESSO RETRIBUITO  
PER SOMMINISTRAZIONE VACCINO CONTRO IL COVID-19**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO  
M. NANNINI - QUARRATA

**Oggetto: permesso retribuito per la somministrazione del vaccino contro il COVID-19**

Il/La sottoscritto/a.....

nato/a il.....a.....e residente a.....

Via.....n.....

in servizio presso codesto Istituto in qualità di.....

per effettuare il vaccino contro il COVID-19,

**CHIEDE**

ai sensi dell'art. 31 c. 5 del DL. 22 MARZO 2021 di astenersi dal lavoro per l'intera giornata di.....per effettuare il vaccino contro il COVID – 19.

**Si riserva di presentare la relativa attestazione.**

QUARRATA.....

FIRMA

.....

VISTO:  **SI AUTORIZZA**

**NON SI AUTORIZZA**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**(DOTT.SSA PATRIZIA ANNALISA TESI)**