

**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)