

AI DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell'Istituto d'Istruzione Superiore (L.S. – ISA –IPSIA)  
di SAN GIOVANNI IN FIORE

Oggetto: RICHIESTA PERMESSO RETRIBUITO PER SOMMINISTRAZIONE VACCINO  
CONTRO IL COVID-19.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
docente – personale A.T.A. assunto/a con contratto a tempo determinato/indeterminato in servizio  
presso l'Istituto d'Istruzione Superiore (L.S.-ISA-IPSIA) di San Giovanni in Fiore

C H I E D E

alla S.V. la concessione di gg. 1 (uno) e precisamente il \_\_\_\_\_ di:

PERMESSO RETRIBUITO ai sensi dell'art. 31 comma 5 del D.L. 22/03/2021 n. 41 per  
somministrazione vaccino contro il Covid-19

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

VISTO: SI CONCEDE  
IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(Angela Audia)

---