###### **ASTENSIONE DAL SERVIZIO CON RETRIBUZIONE**

**(PERSONALE DOCENTE E ATA)**

## AL DIRIGENTE SCOLASTICO

LICEO ARTISTICO “G. ROMANO”

SEDI DI MANTOVA E GUIDIZZOLO

 Il/lasottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In servizio nell’ a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso questo Istituto nella sede

**di Mantova/Guidizzolo,** in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_orario:

□ TEMPO PIENO □ TEMPO PARZIALE ORE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### CHIEDE

**► PERMESSO RETRIBUITO AI SENSI ART. 31 COMMA 5 D.L. 22 MARZO 2021 N. 41:**

* VACCINAZIONE COVID-19

IL GIORNO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# PROVVEDIMENTO DI CONCESSIONE

Prot. n.\_\_\_\_\_\_\_del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai fini della suindicata richiesta

 SI CONCEDE NON SI CONCEDE

 IL DIRIGENTE SCOLASTICO Alida Irene Ferrari