



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE RUBIERA
SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA, SECONDARIA DI 1°GRADO
Piazza XXIV Maggio, 13 - 42048 Rubiera (RE) - Tel 0522 626265
e mail: reic83600r@istruzione.it - P.E.C.: reic83600r@pec.istruzione.it -
sito web: www.icrubiera.edu.it - C.F. 80016450357



Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo di Rubiera

OGGETTO: RICHIESTA PERMESSO RETRIBUITO PER SOMMINISTRAZIONE VACCINO COVID 19

Il/la sottoscritt_____

in servizio presso questa scuola per l'anno scolastico_____/_____ in qualità di _____

essendo stato convocato dalla ASL di riferimento nell'ambito della campagna vaccinale contro la diffusione del Virus SARS COV2 in data ___/___/_____, alle h. _____

CHIEDE

di poter usufruire di n. _____ giorni di permesso retribuito per la data indicata con la seguente motivazione

- **SOMMINISTRAZIONE VACCINO CONTRO IL COVID19**

Rubiera , li _____/_____/_____

FIRMA

=====

ISTITUTO COMPRENSIVO DI RUBIERA
P.zza XXIV Maggio, 13 - 42048 Rubiera-RE- tel. 0522/626265 -
Mail: reic83600r@istruzione.it , p.e.c. : reic83600r@pec.istruzione.it

Domanda pervenuta a quest'Ufficio in data _____ e assunta a Prot. N. _____

Il Dirigente Scolastico
D.ssa Fiorella Magnani