

Al Dirigente Scolastico Reggente  
C.P.I.A. 1 CASALE-ALESSANDRIA  
"Maestro Alberto Manzi"

**Oggetto: RICHIESTA PERMESSO RETRIBUITO PER VACCINAZIONE COVID**

Il/la sottoscritto/a

\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

il \_\_\_\_\_

in servizio presso questo Istituto con contratto a Tempo Determinato/Indeterminato  
plesso

- Sc.Secondaria di I° \_\_\_\_\_
- Sc.Primaria di \_\_\_\_\_
- Personale ATA

in qualità di

\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

ai sensi dell'art.31 c.5 del Decreto Legge 22 marzo 2021 n.41 di poter fruire di un permesso retribuito

- per l'intera giornata del giorno \_\_\_\_\_
- dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_ del giorno  
\_\_\_\_\_

Casale Monferrato, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma