



## ISTITUTO COMPRENSIVO "Tommaso Aiello"

Via Consolare, 119 90011 Bagheria (PA)  
☎ / 📠 (091) 902866 - C.f. 90007720825  
[paic83600l@istruzione.it](mailto:paic83600l@istruzione.it)  
[paic83600l@pec.istruzio.ne.it](mailto:paic83600l@pec.istruzio.ne.it)  
<http://www.ictaiello.it/>  
Cod. unico ufficio "UFBOUK"

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO PROF. NUNZIO SPECIALE  
SEDE**

**OGGETTO: Richiesta permesso retribuito per somministrazione vaccino Covid-19**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
in servizio presso codesto Istituto in qualità di Personale [ ] DOCENTE [ ] ATA, a tempo  
[ ] indeterminato [ ] determinato, essendo stato convocato dalla ASL di riferimento nell'ambito  
della campagna vaccinale contro la diffusione del virus SARS COV2 in data \_\_\_\_\_, alle ore  
\_\_\_\_\_

### CHIEDE

di poter usufruire di n. ore \_\_\_\_\_ di permesso retribuito il giorno \_\_\_\_\_  
dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ (oppure dell'intera giornata del \_\_\_\_\_) per  
la seguente motivazione:

- Somministrazione vaccino contro il Covid-19

Seguirà la consegna del giustificativo della struttura erogante la prestazione sanitaria.

*Luogo e data*

\_\_\_\_\_

*Firma del richiedente*

\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

### IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Vista la richiesta dell'interessat \_\_\_\_\_ prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CONCEDE

n. \_\_\_\_ ore o n. 1 gg. di permesso retribuito.

*IL DIRIGENTE SCOLASTICO*

\_\_\_\_\_