

AL DIRIGENTE

I.I.S BASSI-BURGATTI CENTO (FE)

**MODULO PERMESSO RETRIBUITO PER LA SOMMINISTRAZIONE DEL  
VACCINO CONTRO IL COVID-19 – PERSONALE ATA**

Il/La sottoscritta/o ..... in servizio presso questo Istituto in qualità di Collaboratore Scolastico/ Assistente Amministrativo/Assistente Tecnico

COMUNICA

che si asterrà dal lavoro il giorno .....dalle ore ..... alle ore ..... , (compreso il tempo di percorrenza per raggiungere il centro vaccinale e il rientro a scuola), per recarsi presso ..... per ricevere la somministrazione del vaccino.

DATA

FIRMA

**VISTO:** IL DIRIGENTE

Dott.ssa Annamaria Barone Freddo