

	Richiesta Assenza per somministrazione vaccino contro COVID-19 Personale ATA e docente T.D /T.I.	Cod. Doc: Assenza per Vaccino Data emissione 23/03/2021 N° _____ di revisione _____
--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------

Protocollo Prot. n° _____ Pos.
Riservato all'ufficio

Al Dirigente Scolastico
 LICEO "LUIGI PIETROBONO" – ALATRI
frpm080001@istruzione.it

Il/la sottoscritt _____ in servizio presso
 codesta Istituzione Scolastica in qualità di _____ a
 tempo indeterminato/determinato

COMUNICA

ai sensi del D.L. n.41/2001 del 22/03/2021, art. 31 comma 5, la propria assenza dal
 servizio per il giorno: _____ per la somministrazione del vaccino contro il
 Covid-19 1^ dose 2^ dose.

Il/la sottoscritto/a invierà attestazione, di avvenuta vaccinazione rilasciata dalla struttura.

_____, li _____

Firma
