

Profilassi

(Personale a tempo indeterminato/determinato)

Al Dirigente scolastico

Oggetto: permesso straordinario per *profilassi*

Il/la sottoscritto/a, nato/a a il a prov. residente in via n. comune di cap.....
prov. assunto/a a tempo indeterminato/determinato in qualità di in servizio presso

CHIEDE, ai sensi dell'art. 15, comma 7, del Ccnl Scuola 2002/2005 e Dpr del 22.12.1967 n. 1518, art-42
di usufruire dal al di permessi straordinari retribuiti per profilassi.

In caso di diniego a fruirne, i motivi di servizio ostativi devono essere comunicati per iscritto allo/a scrivente
ai sensi dell'art. 2 e 3 della Legge 241/90.

ALLEGA documentazione

Distinti saluti

Data

Firma