



ISTITUTO COMPRENSIVO DI BRISIGHELLA

P.tta G. Pianori, 4 – 48013 Brisighella (RA) – Tel 0546-81214
Cod.Fisc. 81001800390–Cod.Mecc. RAIC80700A–Cod.Fatt.U F4HBY

E-mail: raic80700a@istruzione.it -PEC: RAIC80700A@PEC.ISTRUZIONE.IT

SITO WEB: www.icbrisighella.gov.it



Al Dirigente Scolastico

Oggetto: richiesta di permesso straordinario per profilassi (Art. 15, c. 7, CCNL 2006/2009 e Art. 42, DPR 22/12/1967 n. 1518)

_____ a _____
pr (_____) il _____ e residente a _____ pr (_____)
cap (_____) in _____

in servizio presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di
con contratto a tempo

CHIEDE

ai sensi dell'art. 15, c. 7, CCNL 2006/2009 e dell'art. 42, DPR 22/12/1967 n. 1518, di poter usufruire dal
_____ al _____ di permessi straordinari retribuiti per profilassi.

Allega alla presente la documentazione necessaria.

_____, _____

Firma

Firma Digitale (Dirigente / Dsga)