

**Modulo A32      RICHIESTA PERMESSO RETRIBUITO ORARIO PER LA  
SOMMINISTRAZIONE DI VACCINO COVID-19**

Al      Dirigente Scolastico  
Liceo Classico e Scientifico  
"S. Pellico - G. Peano"  
12100 Cuneo

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in servizio presso codesto Liceo in qualità di Personale DOCENTE/ATA, a tempo  
indeterminato/determinato

**CHIEDE**

di poter usufruire di n° ore \_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle  
ore \_\_\_\_\_, in base al D.L. del 22.03.2021 n. 41 – art. 31 comma 5

Allegherà alla presente CERTIFICAZIONE DI AVVENUTA VACCINAZIONE.

Ringrazia e porge distinti saluti.

Cuneo,

Firma

\_\_\_\_\_

VISTO: Si concede  
IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dott. Alessandro PAROLA