AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
DI FARRA DI SOLIGO

*OGG*ETTO: **PERMESSI RETRIBUITI PER I *COMPONENTI* DEL *SEGGIO* ELETTORALE**

Il/La sottoscritto/a

nato/a a il

residente in via n.

comune di Cap Prov

in servizio presso l' I. C. di Farra di Soligo, sede

in qualità di: ☐ DOC. INFANZIA ☐ DOC. PRIMARIA ☐ DOC. SECONDARIA
in qualità di: ☐ DSGA ☐ ASS. AMMINISTRATIVA ☐ COLL. SCOLASTICO
con contratto: ☐ a tempo determinato ☐ a tempo indeterminato

COMUNICA

che è stato/a nominato/a ☐ PRESIDENTE ☐ SCRUTATORE ☐ RAPPR. DI LISTA
alle prossime elezioni ☐ POLITICHE ☐ AMMINISTRATIVE ☐ REFERENDUM

che si terranno il

CHIEDE

ai sensi della legge 21/03/90 n. 53

il permesso di partecipare a tutte le operazioni relative alle suddette elezioni

Allega: ☐ **Copia della nomina**

☐ **Attestato di partecipazione (al rientro in sede)**

Data firma

Spazio riservato all'Ufficio

ISTITUTO COMPRENSIVO di FARRA DI SOLIGO

Via Brigata Mazzini, n° 72 - COL SAN MARTINO (TV)
Telefono 0438/898145 – Telef.e Fax 0438/898141

VISTA la richiesta di cui sopra

☐ **SI CONCEDE QUANTO RICHIESTO**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Tiziana MUSSATO