

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SOLICITUD DE PERMISO / *SOL·LICITUD DE PERMÍS*** | | | | | |
| APELLIDOS/*COGNOMS*: | | | | | NOMBRE/*NOM*: |
|  | | | | |  |
| NRP/DNI: | | | | | |
| DIRECCIÓN/*ADREÇA*: | | | | | |
| C.P./*C.P*: | LOCALIDAD/*LOCALITAT*: | | | | |
|  |  | | | | |
| TELÉFONO/*TELÈFON*: | | | | | |
| CUERPO/*COS*: | | ESPECIALIDAD/*ESPECIALITAT*: | | | |
|  | |  | | | |
| CENTRO/CEFIRE/ SERVICIO PSICOPEDAGÓGICO DE DESTINO/  *CENTRE/CEFIRE/ SERVICI PSICOPEDAGÒGIC DE DESTÍ:*  *CEIP AMANECER* | | | | | |
| LOCALIDAD/*LOCALITAT*: | | | | PROVINCIA/*PROVÍNCIA*: | |
| TORREVIEJA | | | | ALICANTE | |
|  | | | | | |
| Solicita permiso para: / *Sol·licita permís per a:* | | | | | |
| Durante los días / *Durant els dies*: | | | | | |
|  | | | | | |
| Días solicitados / *Dies sol·licitats:* | | | Días consumidos / *Dies consumits:* | | |
|  | | |  | | |
| Con base en lo dispuesto en el artículo del Decreto 234/2022, de 30 de diciembre,  En base al que disposa l’árticle del DECRET 234/2022, de 30 de desembre, del Consell. | | | | | |
| En/*A* TORREVIEJA a de de 2023    (Firma/*Signatura*) | | | | | |

ILMO/A. SR./A DIRECTOR/A DEL CENTRO / IL·LM/A SR./A DIRECTOR/A DEL CENTRE