

D.D^a _____

Con destino en el C.P. _____

De _____ con D.N.I. _____

Y N.R.P. _____ con domicilio a efectos de notificación:

_____ Número de
teléfono: _____

EXPONE: Que contrae matrimonio el día _____ de _____

De 20 ____ por lo que

SOLICITA:

Quince días de licencia a partir del día _____ de _____

En _____, a _____ de _____ de 20 ____

SR. DIRECTOR PROVINCIAL DE EDUCACIÓN DE SALAMANCA