

D.D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

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**