

RICHIESTA DI PERMESSO RETRIBUITO PER DONATORI DI SANGUE

Al Dirigente Scolastico

Oggetto: *Permessi retribuiti per donatori di sangue.*

Il sottoscritto _____ nato il _____ a
_____ residente a _____ Via
_____ n. _____ in servizio presso questa scuola in qualità di
_____ (____), essendo donatore di sangue

CHIEDE

Ai sensi della legge 4/5/90, n. 107 di astenersi dal lavoro per l'intera giornata di _____ per donare gratuitamente il sangue.

Si riserva di presentare il relativo certificato medico.

Data _____

Firma _____