

Oggetto: Permessi retribuiti per donatori di sangue (legge n. 107/90)

l sottoscritt_ _____ nat_ il _____ a _____

residente a _____ Via _____ n. _____ in servizio presso

questa scuola in qualità di _____ presso la sede 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.

Allega al suo rientro certificazione

Data _____

Firma _____

Visto, Si concede

II DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Elisa Lanzoni