

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

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Elisa Lanzoni

IL DSGA

Piccione Monica