

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
di Serina

Oggetto: **richiesta permesso retribuito - DONATORI DI SANGUE**

(Legge 04/05/1990 n. 107)

l sottoscritt _____

nat_ il _____ a _____ (____)

In servizio in qualità di **(1)** _____

presso questo Istituto Comprensivo Scuola dell'Infanzia
 Scuola Primaria
 Scuola Secondaria 1° gr.
 A.T.A.

C H I E D E

ai sensi della legge 04/05/1990 n. 107, di astenersi dal lavoro per l'intera giornata

del _____

per donare gratuitamente il sangue.

Si riserva di presentare il relativo certificato medico.

Serina, _____

FIRMA

VISTO: si concede/non si concede
REGG.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(1) specificare la qualifica e la posizione giuridica.