

**MODELLO DI RICHIESTA DI PERMESSO
PER DONATORI DI SANGUE**

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
La Maddalena

Oggetto: Permessi retribuiti per donatori di sangue

Il/la sottoscritto/a _____ nato il
_____ a _____ residente a
_____ Via _____ n. _____ in servizio
presso questa Istituzione Scolastica in qualità di _____,
c/o la scuola _____ in via _____ essendo
donatore di sangue

CHIEDE

Ai sensi della legge 4/5/1990, n° 107 di astenersi dal lavoro per l'intera giornata di
_____ per donare gratuitamente il sangue.

Si riserva di presentare il relativo certificato medico.

La Maddalena _____

Firma
