

OGGETTO : Richiesta di permesso retribuito per donazione di sangue.

 l' sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ in servizio presso codesto Istituto Comprensivo in qualità di

- docente scuola secondaria di primo grado
- docente scuola primaria
- docente scuola dell'infanzia
- personale ATA

nel plesso di

- Lettomanoppello
- Manoppello C.U.
- Manoppello Scalo
- Ripacorbaria

con contratto a tempo determinato/indeterminato, essendo donatore di sangue

CHIEDE

ai sensi della Legge n. 107 del 04/05/1990, di astenersi dal lavoro per l'intera giornata di
_____ per donare gratuitamente il sangue.

Si riserva di presentare il relativo certificato medico.

Luogo, _____ Data _____

Firma _____