



RICHIESTA DI PERMESSO RETRIBUITO PER DONATORI DI
SANGUE/EMOCOMPONENTI

Al Dirigente Scolastico

Oggetto: **Permessi retribuiti per donatori di sangue.**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a il _____

in servizio presso codesta scuola in qualità di:

- docente scuola infanzia
- docente scuola primaria
- docente scuola secondaria
- A.T.A. Amministrativo
- A.T.A. Collaboratore scolastico

CHIEDE

ai sensi della legge 107/1990 di astenersi dal lavoro

per l'intera giornata del ____/____/____ per donare gratuitamente

sangue/emocomponenti.

Si riserva di presentare il relativo certificato medico rilasciato dall'ente preposto.

Data

Firma
