

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

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I. C. MARCONI FROSINI

**Oggetto: permessi retribuiti per donatori di sangue**

Il/La sottoscritto/a.....

nato/a il.....a.....e residente a.....

Via.....n.....

in servizio presso codesto Istituto in qualità di.....

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 la relativa giustificata rilasciata dalla struttura medica.**

Pistoia, \_\_\_\_\_

FIRMA

.....

VISTO:  SI AUTORIZZA  NON SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Claudia Ciocchetti