

***Al Dirigente Scolastico
dell'istituto Comprensivo
di SOSPIRO***

Oggetto: PERMESSO RETRIBUITO PER DONATORI DI SANGUE.

_ I _ sottoscritt _____

Insegnante Collaboratore Scolastico Assistente Amministrativo

Direttore dei servizi generali e amministrativi

in servizio presso la scuola dell'infanzia Primaria Secondaria di 1° grado

di _____, donatore di sangue, ai sensi della legge 5
maggio 1990, n.107

CHIEDE

di potersi astenere dal lavoro per l'intera giornata del _____

per donazione sangue / emocomponenti.

Si riserva di presentare relativa certificazione medica attestante la donazione.

Sospiro, _____

(firma)

Allegato: Invito AVIS per donazione.

