

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Istituto Comprensivo Petrarca
Di Montevarchi

Oggetto: Permessi retribuiti per donatori di sangue

l sottoscritt_ _____ nat_ il
_____ a _____ residente a
_____ Via _____ n. _____
in servizio presso codesta Istituzione Scolastica nel Plesso _____ 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 il relativo certificato medico.

Montevarchi lì _____

Firma
