

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

\_\_\_\_\_