**RICHIESTA DI PERMESSO**

**PER DONATORI DI SANGUE**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.C. “TORANO CASTELLO – S. MARTINO DI FINITA - CERZETO”

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

\_\_l\_\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio nel corrente anno scolastico presso

questa Istituzione scolastica nel Plesso di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di: **□ DSGA - □ assistente amministrativo - □ collaboratore scolastico**

con contratto a tempo ❑ **INDETERMINATO** ❑ **DETERMINATO**

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 il sangue.

**Si riserva di presentare il relativo certificato medico**.

Torano Castello, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**❑**  SI CONCEDE

❑ NON SI CONCEDE

IL D.S.G.A

Dott.ssa Lara Erboso