

MODELLO DI RICHIESTA DI PERMESSO  
PER DONATORI DI SANGUE

Al Dirigente Scolastico  
IC Casoria 1 Ludovico da Casoria

Oggetto: Permessi retribuiti per donatori di sangue

Il/la sottoscritto/a

nato/a a

Via e n°

Scolastica in qualità di

residente a

in servizio presso questa Istituzione

, essendo donatore/trice 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.

Data

Firma