

RICHIESTA DI PERMESSO RETRIBUITO PER DONATORI DI SANGUE

Al Dirigente Scolastico

Oggetto: *Permessi retribuiti per donatori di sangue.*

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____

in servizio presso codesta scuola in qualità di _____

CHIEDE

ai sensi della legge 584/1967 di astenersi dal lavoro per l'intera giornata del ____/____/____ per

donare gratuitamente il sangue.

Si riserva di presentare il relativo certificato medico.

Data _____

Firma _____