



Ministero dell' Istruzione e del Merito



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo
Fondo Europeo di Sviluppo Regionale



Istituto Comprensivo "Gino Strada"
Scuola dell'Infanzia e Primaria - Casirate D'Adda, Calvenzano, Arzago D'Adda
Scuola Secondaria di Primo Grado - Casirate d'Adda, Calvenzano
Sede uffici di Segreteria e Dirigenza Casirate d'Adda- viale Rimembranze n. 6
BGIC83700B www.iccasirate.edu.it



ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA

Oggetto: Permessi retribuiti per donatori di sangue

Il sottoscritto _____ nato il _____
a _____ residente a _____ Via
_____ n. _____ in servizio presso questa Istituzione Scolastica
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 la relativa certificazione.

Data _____

Firma
