

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'I.S. B.Russell
di Guastalla**

Oggetto: Permessi retribuiti per donatori di sangue

____ L _____ sottoscritt _____
nat _ il _____ a _____ (Prov. _____)
residente a _____ Via _____ n. _____
in servizio presso questa Istituzione Scolastica in qualità di
_____, essendo donatore di sangue

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 15, comma 7, del CCNL Scuola del 29/11/2007 e art. 1 della legge
584/67, di poter usufruire dal _____ al _____ di
permessi straordinari retribuiti per donatori di sangue.

Si riserva di presentare la relativa certificazione.

Data _____

FIRMA
