

MODELLO DI RICHIESTA PERMESSO PER DONATORI SANGUE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO IIS GOVONE

ALBA

Il/La sottoscritt _____

in servizio presso questo Istituto in qualità di _____

a tempo _____

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 e presenterà il relativo certificato di avvenuta donazione.

DATA

FIRMA

VISTO

SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Roberto Buongarzone