

Richiesta permesso per donazione sangue

Al Dirigente Scolastico
Direzione Didattica 2°Circolo "G.Spalvieri"
SAN BENEDETTO DEL TRONTO

Oggetto: permesso retribuito per donazione sangue

Il/La sottoscritto/a _____ in servizio presso codesta
scuola in qualità di Ins./ata con contratto a T.I./T.D. di scuola/profilo _____

CHIEDE

ai sensi della Legge n.584 del 13/07/1967 e dell'art.15, c.7 del vigente CCNL comparto scuola, di
usufruire del permesso straordinario retribuito per donazione sangue, dal _____ al
_____ pari a gg. _____ per

Allega/allegnerà la seguente prescritta documentazione _____

San Benedetto del Tronto, _____

Con osservanza

Visto: Il Coord. di Plesso

Riservato all'Ufficio

Vista la domanda

accoglimento

non accoglimento, motivazione: _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO