

- Al **Dirigente Scolastico**
dell' ISTITUTO COMPRENSIVO di PIADENA

Oggetto: permesso retribuito per donatori di sangue
art. 13 della legge 04/05/90 N. 107.

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

Docente
 D.S.G.A .
 Ass. Amm.vo
 Collaboratore Scol.
 a Tempo Indeterminato
 a Tempo Determinato

In servizio presso la **Scuola** dell'Infanzia
 Primaria
 Secondaria di I gr.
di _____

Segreteria

CHIEDE

n. **1** giorni di permesso retribuito

il _____
(data)

per **donazione AVIS.**

Allega documentazione.

Distintamente.

_____, lì _____
luogo) (data)

(firma) _____