

**Assenza per Donatori di sangue
(PERSONALE A TEMPO DETERMINATO/INDETERMINATO)**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DIREZIONE DIDATTICA
DI PESCANTINA

Oggetto: permesso straordinario per donatori di sangue.

Il/la sottoscritto/a _____

assunto/a a tempo indeterminato determinato

in qualità di _____

in servizio presso _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 15 comma 7 del CCNL Scuola dell'art. 1 Legge N° 1 584/67, di fruire di un permesso straordinario retribuito per donatori di sangue.

dal _____ al _____

Allega:

documentazione giustificativa della richiesta

Distinti saluti.

Pescantina, _____

FIRMA
