

ISTITUTO COMPRENSIVO
BOLOTANA

web www.scuolebolotana.it

e-mail info@scuolebolotana.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
BOLOTANA

OGGETTO: Permesso straordinario per donatori di sangue

IL/la sottoscritto/a _____, nato/a il _____,
a _____, prov. _____ e residente in via _____,
comune di _____, cap _____, prov. _____
assunto/a a tempo indeterminato/determinato in qualità di _____,
in servizio nel corrente a.s. presso questo Istituto Scolastico (Scuola.....di.....)

CHIEDE

ai sensi dell'art. 21 comma 8 del CCNL SCUOLA 1994/97 e dell'art. 1 della legge 584/67, di usufruire di un permesso straordinario retribuito per donatori di sangue

dal _____ al _____ compreso

In caso di diniego a fruirla, i motivi di servizio ostativi devono essere comunicati per iscritto allo/a scrivente ai sensi degli artt. 2 e 3 della Legge 241/90

ALLEGA documentazione.

Distinti saluti

Bolotana, li.....

(Firma)